

残高・支払利息証明依頼書

令和 年 月 日

独立行政法人奄美群島振興開発基金 御中

住 所
氏 名 印

次に該当する事由のどちらか1つに☑を付けて必要事項をご記入下さい。

1. 当社・ 私名義 の以下の証明書について発行を依頼します。
2. 当社・ 私 が保証している _____ 名義の借入金(求償金)に
関して以下の発行を依頼します。

	該当する項目に☑して下さい。	希望される証明日または期間を ご記入下さい。
発行を依頼する証明書 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 残高証明書	年 月 日現在
	<input type="checkbox"/> 支払利息証明書	年 月 日 ～ 年 月 日
証明書の使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出用 <input type="checkbox"/> 決算用 <input type="checkbox"/> その他()	

(基金使用欄)

上記の通り証明依頼がありますので証明書を発行してもよろしいか伺います。

課長	係

顧客番号	
------	--