

様式7（第11条関係）

年 月 日

米沢市長あて

取扱金融機関

金融機関名	(印)
担当者名	

米沢市重粒子線がん治療費利子補給金 利子支払証明書

米沢市重粒子線がん治療費利子補給金の交付申請のあった融資について、利子の支払状況は以下のとおりです。

1 借入者情報

借入者氏名	
借入者住所	
借入年月日	令和 年 月 日
借入金額（全体）	金 円
借入期間（全体）	令和 年 月 ~ 令和 年 月
摘要要	

2 年間返済状況

年月	返済金額	返済残金	利子支払額	備考
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
令和 年 月	円	円	円	
合計	円	円	円	

※利子支払額には延滞利息（損害金・違約金）の額を含めずに記入してください。