

令和 年 月 日

北上市長 様

(金融機関名及び支店名)

支店長 _____ ㊟

北上市中小企業融資利用者の代位弁済について (事務連絡)

融資制度利用者名	
取扱番号	
融資区分※	
債務者名	
代位弁済日	年 月 日
最終返済日(回)	年 月 日
利子補給対象 期間	年 月 日～ 年 月 日

※融資区分は、①岩手県小口事業資金(普通小口資金)、②岩手県小口事業資金(小規模小口資金)、③いわて起業家育成資金(創業資金)、④岩手県商工観光振興資金、⑤北上市一般中小企業融資、⑥北上市小規模企業融資、⑦コロナ対策資金