

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条件変更について（事務連絡）

北上市中小企業融資を受けた者が、その者の申請に基づき岩手県信用保証協会と協議のうえ、条件変更を行いましたので連絡します。

融資制度利用者名			
取扱番号			
融資区分※			
変更日時			
変更内容			
変更前	債務者名		
	当初融資額	円	
	支払方法	一 括・元金均等・元利均等・そ の 他	
	融資期間	年 月 日～ 年 月 日	
	支払回数	回	
	据置期間（通算）	か月	
	毎月支払額	回～ 回	円
		回～ 回	円
回～ 回		円	
変更後	債務者名		
	変更後融資残高	円	
	支払方法	一 括・元金均等・元利均等・そ の 他	
	変更後融資期間	年 月 日～ 年 月 日	
	変更後支払回数	回	
	うち	回	
	今後支払う回数	回	
	据置期間（通算）	か月	
	変更後に 到来する 毎月支払額	回～ 回	円
		回～ 回	円
回～ 回		円	
その他			

※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岩手県コロナ対策資金のいずれかの番号を記入ください。