

令和 年 月 日

北上市長 様

(金融機関名及び支店名)

支店長 _____ 印

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 | |
| | 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 今後支払う回数 | 回 | |
| | 変更後に 到来する 毎月支払額 | 回～ 回 | 円 |
| 回～ 回 | | 円 | |
| 回～ 回 | | 円 | |

※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コロナ対策資金のいずれかの番号を記入ください。