

様式第7号（第11条関係）

山形市重粒子線がん治療費利子補給金利子支払証明書

借入者氏名	
借入者住所	
借入年月日	年 月 日
借入金額 (全体)	金 円
借入期間 (全体)	年 月 ～ 年 月
取扱番号	

上記借入者の 年 の返済状況は次のとおりです。

【年間返済状況】

(単位：円)

月	元金償還額	利子支払額	合 計	備 考
1 月				
2 月				
3 月				
4 月				
5 月				
6 月				
7 月				
8 月				
9 月				
1 0 月				
1 1 月				
1 2 月				
合 計				

※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。

年 月 日

(宛先) 山形市長

金融機関名

印