

年 月 日

代 位 弁 済 届

台 東 区 長 殿

協調金融機関名
本・支店長 名
担 当 者 名

印

台東区中小企業融資実施要綱及び同事務取扱要領に基づき下記のとおり報告
します。

記

1. 利用者名 _____

2. 貸付年月日・金額 年 月 日 _____万円

3. あっせん番号 _____

4. 制度名称 台長・台小・その他 ()

5. 代位弁済日 年 月 日

6. 代位弁済の元金金額 _____,000円

※預金等で相殺する前の代位弁済時の元金金額を記入して下さい。

7. 既存の返済取引口座 有 ・ 無

〔区記入欄〕

利用者番号	あっ旋番号	入力	確認