

年 月 日

繰上完済届

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. 繰上完済日 年 月 日
6. 繰上完済の元金金額 , 000円
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