

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  
※区制度融資による借換に伴う繰上完済は、制度名称を選択して下さい。  
台コ借換・台安借換・その他 ( \_\_\_\_\_ )・借換なし
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