代位弁済支払請求書

平成　　年　　月　　日

(協会) 長崎県漁業信用基金協会 理事長 白 濱　重 晴 様	(金融機関) ㊞

貴協会ご保証に係る、下記の貸付に関する債務については、期限に支払がなく貴協会の定める期間を経過しましたので、代位弁済をお願いいたしたく別紙計算書及び証拠書類を添えて請求いたします。

貸付金額	
資金の用途	
貸付利率	
貸付年月日	
弁済期限	
貸付方法	
弁済条件	
担保等	
貸付先住所氏名又は名称	
保証番号	

代位弁済を受けるべき金額	元　金　　円 利　息　　円 延滞利息　　円 計　　円