

保証債務履行請求書

平成 年 月 日

殿

兵庫県信用保証協会 殿

社債要項に基づき保証債務履行を  
請求いたします。

金融機関コード		-	
社債権者 住所 名称	Ⓜ		
電話番号	-	担当者	
FAX	-		

発行 行 体	顧客番号	
	住所	
	会社名	

期限の利益喪失日	年 月 日	償還期日	年 月 日
----------	-------	------	-------

期限の利益喪失事由	社債要項第 項第 号 具体的事由：
-----------	-------------------

社債の名称	( 第 回無担保社債 ・兵庫県信用保証協会共同保証付)	保証番号	
-------	--------------------------------	------	--

保証債務履行金請求明細		
元 金	合計 円	保証協会負担分（合計の80%） 円 金融機関負担分（合計の20%） 円
利 息	計算期間 年 月 日 ~ 年 月 日迄 合計 円	保証協会負担分（円未満切り捨て） 円 金融機関負担分（合計－保証協会負担分） 円
遅延損害金 （*）	計算期間 年 月 日 ~ 年 月 日迄 合計 円	保証協会負担分（円未満切り捨て） 円 金融機関負担分（合計－保証協会負担分） 円
請求額合計	円	保証協会負担分 円 金融機関負担分 円

(\*）期限の利益喪失日より保証債務履行予定日まで。  
ただし、期限の利益喪失日から40日を上限とする。

----- (保証債務履行事務代理人使用欄) -----

請求書受領日 年 月 日 保証債務履行日 年 月 日

※提出の際は社債権者であることを証する社債登録簿の抄本等社債権を証する書面を添付すること。