

阿賀野市長 様

住所 阿賀野市

申請者 氏名 ⑨

電話

阿賀野市農業収入保険加入促進事業補助金交付申請書兼請求書

阿賀野市農業収入保険加入促進事業補助金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額等

補助事業に要する経費(A)	円
(A)×1/2 交付申請額 (百円未満切捨て)	円

2 振込先口座情報

☐ 経営所得安定対策登録口座に振込（記載、通帳の写しは不要です）

☐ その他の口座に振込（以下をご記入ください）

金融機関名	農協 銀行 信組			支店名	店			
預金種類	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義								

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳に記載されている振込用の口座情報をご記入ください。

3 必要書類

- (1) 収入保険の保険期間開始日および収入保険料が確認できる書類
- (2) 振込先金融機関、支店、口座番号と口座名義人が分かる通帳の写し

4 同意事項（すべてにチェック）

- ☐ 本申請の内容確認を行う場合、必要最低限の範囲で個人情報の使用に同意します。
- ☐ 申請内容に誤りや不正等があった場合は、交付済みの補助金を速やかに返還することに同意します。