第1号様式(第4条関係)

　　令和　　年　　月　　日

　阿賀野市長　　　 　 　 　　様

住所　阿賀野市

申請者　氏名　　　　　　　　　　㊞

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。