

（あて先）胎内市長

（申請者） 住 所
氏 名
電話番号

（法人の場合は、所在地及び代表者氏名）

胎内市農業経営収入保険加入促進事業補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

胎内市農業経営収入保険加入促進事業補助金の交付を受けたいので、胎内市農業経営収入保険加入促進事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請、報告及び請求します。

1 補助金交付申請額、実績報告額及び請求額

金 _____ 円 ※ 1 円未満の端数を切り捨てた額とする。

（補助対象経費 _____ 円）

2 補助金振込先

振込指定金融機関名	銀行・農協 組合・金庫		本店 ・ () 支店
預金種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人	(フリガナ)		

【添付書類】

- (1) 責任開始日が判別できる収入保険に加入したことを証明できる書類
- (2) 収入保険料及びそれに係る事務費が判別できる書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

（発行責任者及び担当者）

発行責任者		電話番号	
担当者		電話番号	