

大府市長 殿

申請者 住 所

氏 名

電 話

（法人にあってはその所在地、名称及び代表者氏名）

大府市農業経営収入保険補助金交付申請書（請求書）

大府市農業経営収入保険補助金の交付を受けたいので、大府市農業経営収入保険補助金交付要綱第7条第1項の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請内容

| | |
|---|--------------|
| 補助対象経費 （保険料＋事務費） | 円 |
| 保険期間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 申請（請求）する金額 補助対象経費の2分の1（上限10万円）とし、1,000円未満切り捨て。 | 円 |

2 振込先口座

| | | | | | | | | |
|----------|----------------|------|-----------------|--|--|--|--|--|
| 金融機関・支店名 | 銀行・農協 金庫・組合 | | 本店・支店 支所・出張所 | | | | | |
| 種 別 | 普通・当座 | 口座番号 | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

3 個人情報の取扱い及び情報照会に関する同意

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 私は、本補助金の審査及び適正な執行のために必要な範囲において、大府市が愛知県農業共済組合と収入保険の加入状況、保険料及び事務費の額、保険期間その他申請内容に関する情報を相互に照会し、及び提供することに同意します。 |
|--------------------------|--|

（添付書類）

- 1 共済組合が発行する収入保険証書の写し又は収入保険に加入したことを証する書類
- 2 補助対象経費が確認できる書類の写し
- 3 その他市長が必要と認める書類

<備考>

- 「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）」を記入してください。
- この申請書は、市において交付決定した後は、補助金の請求書として取り扱います。