

様式第 1 号（第 6 条関係）

越生町農業経営収入保険加入補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）越生町長

申請者住所
（法人は法人名及び代表者名）氏名 印
電話

越生町農業経営収入保険加入補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 申請額及び請求額

年間保険料 （個人負担分）	左記の額の 2 分の 1 の額 （100 円未満切捨て）	請求額 （上限 50,000 円）
円	円	円

2 振込先

金融機関名	農協・信用組合・銀行・信用金庫		
店 名	本店 ・ （ ） 支店		
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

添付書類

- （1）同意書（様式第 2 号）
- （2）収入保険の加入実態が確認できる書類の写し
- （3）全部事項証明書の写し（補助対象者が法人の場合に限る。）
- （4）その他町長が必要と認める書類