

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