様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

いの町長　　　　　　様

住所

氏名

年度いの町農業経営収入保険加入推進事業費補助金交付申請書

　　年度いの町農業経営収入保険加入推進事業費補助金の交付を受けたいので、いの町農業経営収入保険加入推進事業費補助金交付要綱第５条第１項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　補助事業完了予定年月日　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

(1) 同意書（別紙）

(2)　農業経営収入保険証書の写し若しくは加入を証明できるもの

(3)　保険料を支払ったことがわかるものの写し

(4)　(1)から(3)に掲げるもののほか町長が必要と認める書類