様式第５号（第１０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請求書

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１０条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付確定額 | 円 |
| 請求額 | 円 |

２　添付書類

補助金交付請求内訳の分かる書類

振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | | | 本・支店名 | 預金種別 |
| 銀行  信用金庫  農協 | | | | | | | 本・支店  本・支所  出張所 | １　普通  ２　当座 |
| 口座番号（右詰） | | | | | | | 口座名義人（カタカナ） | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

　※添付書類：口座名義、口座番号がわかる部分（通帳表紙の裏面）の写し