別記様式第1号（第5条関係）

　　年　　月　　日

富加町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　（法人にあってはその所在地、名称及び代表者名）

富加町農業経営収入保険加入支援補助金交付申請書

下記のとおり富加町農業経営収入保険加入支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　交付申請額の算出基礎

３　添付書類

　　(1)　委任状

　　(2)　収入保険証書の写し若しくは加入を証明できるもの

　　(3)　補助対象経費が確認できる書類

　　(4)　その他町長が必要と認める書類

|  |
| --- |
| 　私は、富加町農業経営収入保険加入支援補助金交付申請書の提出にあたり、富加町産業環境課職員が町税等納入状況について調査閲覧することに同意します。　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　氏名（法人にあってはその名称及び代表者名） |