

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

泉崎村長 様

申請者 住所

氏名

印

泉崎村農業経営収入保険加入促進事業補助金交付申請書

標記の補助金について交付されるよう泉崎村農業経営収入保険加入促進事業補助金交付要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額

A：保険料	円
B：交付申請額 = $A \times 1/3$ ※上限10万円、100円未満切捨て	円

2 添付書類

- (1) 収入保険に加入したことを証明できる書類
- (2) 保険料金を確認できる書類
- (3) その他村長が必要と認める書類