

別記

第1号様式（第7条関係）

柏崎市農業経営収入保険加入促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

柏崎市長 様

住所
申請者
氏名

柏崎市農業経営収入保険加入促進事業補助金の対象となる収入保険に加入したので、柏崎市農業経営収入保険加入促進事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり交付申請し実績報告します。

記

1 補助金交付申請額及び実績報告額 金 円
(補助事業に要する経費 円)

2 補助金振込先

振込指定 金融機関名	銀行・農協 組合・金庫		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			

3 同意事項

同意事項	左記事項に同意する 場合 <input checked="" type="checkbox"/> を記入
当該補助金の交付決定事務に当たり、当該補助金要件を満たしていることを確認するために必要な範囲において、担当課が柏崎市の保有する税情報（市税の納税状況）を閲覧又は確認することに同意します。	<input type="checkbox"/>

- 添付書類 (1) 収入保険の保険証書の写しまたはそれに準ずる書類
(2) 補助金振込先口座の通帳の写し
(3) その他市長が必要と認める書類