

令和 年 月 日

（あて先）久御山町長

申請者
住 所 久御山町
氏 名
電話番号

久御山町農業者収入保険加入促進事業補助金交付申請書

久御山町農業者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。

なお、同要綱第3条の規定により該当する旨の調査のため、町が住所等の情報を確認すること、並びに本申請の審査に必要な加入状況等の情報について、京都府農業共済組合に町が照会を行うことに同意します。

記

保険期間開始日	令和 年 月 日
年間保険料等	円 (内、積立金 円)
交付申請額	円

添付書類

- (1) 加入した保険の内容及び保険料等が確認できる書類の写し
- (2) 保険料等の支払いが確認できる書類（通帳）の写し