

第1号様式（第7条関係）

## 補助金交付申請書

年 月 日

愛川町長 殿

住所又は所在地  
申請者 名 称  
氏名又は代表者名

次のとおり補助金の交付を受けたいので、愛川町農業経営収入保険加入促進事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

1 補助事業の名称	愛川町農業経営収入保険加入促進事業
2 申請金額	
3 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) 保険料の詳細が確認できる書類 (3) 保険料の支払いが確認できる書類

補助金交付請求書

年 月 日

愛 川 町 長 殿

住所又は所在地

名 称

氏名又は代表者名

㊦

年 月 日付け愛川町指令で交付決定を受けた愛川町農業経営収入保険  
加入促進事業補助金について、次のとおり請求いたします。

記

1 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名	銀行・農協 組合・金庫	本店・支店 支所・出張所
種 類	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ 口座名義人		