様式第３号（第８条関係）

多度津町農業者収入保険加入促進事業補助金交付請求書

年　　月　　日

 多度津町長　様

請求者　住　所

　　　　　　　　　氏　名

多度津町農業者収入保険加入促進事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・支店名等 | 預金種目 |
|  | 普通（総合）　・　当座 |
| 口座番号 | 口座名義人　（ふりがな） |
|  |  |