別記第1号様式（第4条関係）

多古町新規就農者収入保険加入補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

　多古町長　　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名

連絡先

　このことについて、多古町新規就農者収入保険加入補助金の交付を受けたいので、多古町新規就農者収入保険加入補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請及び実績を報告します。

　なお、審査に必要となる個人情報（住民登録又は法人の所在、町税等の納付状況）について、各関係機関に調査することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費総額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | (1)　収入保険に加入したことが分かる書類(2)　補助対象経費の支払金額を証する書類(3)　法人の場合は規約又は定款の写し(4)　その他町長が必要と認める書類 |
| 備考 |  |