別記第3号様式(第6条関係)

多古町新規就農者収入保険加入補助金交付請求書

年　　月　　日

多古町長　　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名

連絡先

　　　　　年　　月　　日付け多古町指令第　　　号で交付決定及び交付額の確定のあった多古町新規就農者収入保険加入補助金について、下記のとおり多古町新規就農者収入保険加入補助金交付要綱第6条の規定により請求します。

記

　　　請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 | 銀行農協信用金庫 | 支店名 |  | 支　店コード |  |  |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 区分 | 普通・当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　（添付書類）

　　通帳の写し又はネットバンキングの画面の写し

　※ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、

　　預金種目及び口座番号を記入してください。