別記様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

　関市長　様

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

関市農業経営収入保険加入支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け関市指令　第　　　　　号で交付決定を受けた関市農業経営収入保険加入支援補助金の交付を受けたいので、関市農業経営収入保険加入支援補助金交付要綱第８条第１項の規定により請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振 込 先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　銀　行　　　　　　　　　　　　　金　庫　　　　　　　　　　　　　組　合　　　　　　　　　　　　　農　協 | 　　　　　　　　　本　店　　　　　　　　　支　店　　　　　　　　　出張所 |
| 預貯金種別 | 普通・当座 | 口座番号記号番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

振込先口座は、申請者と同一名義の口座としてください。