様式第2号（第5条関係）

三股町農業経営収入保険加入支援補助金交付請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

ただし、　　年度三股町農業経営収入保険加入支援補助金として

上記のとおり請求します。

年　　月　　日

　　　三股町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関 |  |
| 支店名等 |  |
| 口座種類 | 普通　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 電話（連絡先） |