

様式第1号(第7条関係)

吉川市農業者緊急支援金給付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 吉川市長

(法人にあつては、本社の所在地) 住 所 吉川市きよみ野一丁目1番地

商 号

(法人にあつては、代表者の職・氏名) 氏 名 吉川 太郎 (印)

電話番号 048-982-9482

吉川市農業者緊急支援金の給付を受けたいので、(1)誓約事項に同意の上、下記のとおり必要書類を添えて申請するとともに、給付決定があつたときは指定口座への振込みの方法により請求します。

記

(1) 誓約事項	<ul style="list-style-type: none">申請書に記載した事項及び添付書類に偽りはありません。虚偽の申請であることが判明した場合には、支援金を返還します。本申請に係る書類等は5年間保管し、請求されたときは速やかに提出します。要綱第4条各号に掲げる農業経営者に該当しません。本申請に係る審査のため、職員が市税等の納付状況を照会することに同意します。									
(2) 基準額	月	イネカメムシ 被害対策費	鳥獣被害対策費	高温障害対策費 ・熱中症対策費	合計					
	R7.10	20,000円	円	円	20,000円					
	R7.11	円	円	円	円					
	R7.12	円	円	円	円					
	R8.1	円	20,000円	円	20,000円					
	R8.2	円	100,000円	円	100,000円					
	R8.3	円	円	円	円					
	R8.4	円	円	円	円					
	R8.5	円	円	円	円					
	R8.6	120,000円	円	5,000円	125,000円					
	R8.7	円	円	15,000円	15,000円					
	R8.8	120,000円	円	円	120,000円					
	R8.9	円	円	円	円					
合計金額(基準額)				400,000円						
代理確認欄 (税理士等)	上記内容について、事実と相違ありません。 吉川なます税理事務所 (印)				注：代理確認欄は必ずしも記入する必要はありません					
(3) 請求額	金 100,000 円									
(4) 振込先	金融機関名	〇〇〇〇銀行		支店名	〇〇支店					
	種別	普通 <input checked="" type="checkbox"/> ・当座 <input type="checkbox"/>	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	ヨシカワ タロウ								
	口座名義人	吉川 太郎								