

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

(法人にあつては、代表者の職・氏名) 氏 名
電話番号

印

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。 				
	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
(2) 基準額	R7.10	円	円	円	円
	R7.11	円	円	円	円
	R7.12	円	円	円	円
	R8.1	円	円	円	円
	R8.2	円	円	円	円
	R8.3	円	円	円	円
	R8.4	円	円	円	円
	R8.5	円	円	円	円
	R8.6	円	円	円	円
	R8.7	円	円	円	円
	R8.8	円	円	円	円
	R8.9	円	円	円	円
	合計金額 (基準額)				円
代理確認欄 (税理士等)	上記内容について、事実相違ありません。 <div style="text-align: right;">印</div>				
(3) 請求額	金 円				
(4) 振込先	金融機関名				支店名
	種別	普通 <input type="checkbox"/> ・当座 <input type="checkbox"/>	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義人				