様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

鹿角市長　様

（申請者）

住　所

農業者名

鹿角市農業収入保険加入促進補助金交付申請書兼実績報告書

鹿角市農業収入保険加入促進補助金について、下記のとおり申請します。

記

１　申請金額　　　　　　　　￥　　　　　　　　　円

２　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 保険期間 | 令和　年　月　日　から　令和　年　月　日（令和　年産） |
| 申請回数 | 回目 |
| 加入者負担保険料（Ａ） | 円 |
| 申請金額（Ａ/　）※ | 円 |

※申請回数によって、補助割合が異なります。

【添付書類】

　　１　収入保険に加入したことがわかる書類の写し

　　２　保険料の支払いがわかる書類の写し

市が秋田県農業共済組合より申請に係る確認書類の提供を受けることに同意します。

□　同意します。　　　　　□　同意しません。

　　※同意される場合は、添付書類２の提出は不要となります。