

令和 年 月 日

豊見城市長 殿

住 所

氏 名

連絡先

豊見城市農業経営支援事業補助金交付申請書

農業経営支援事業補助金の交付を受けたいので、豊見城市農業経営支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者情報	
令和 6 年における農作物販売金額	円
健康保険の種類(該当するものに✓)	☐ 国民健康保険 ☐ 後期高齢者医療保険 ☐ 社会保険、その他()
市税、国保税等の納付状況	☐ 完納 ☐ 未納あり

【添付書類】

- 1 住民票謄本(抄本でも可)
- 2 令和 6 年における農作物販売金額が確認できる書類(確定申告書の写し等)
- 3 社会保険加入者は社会保険証の写し
- 4 振込先口座情報が確認できるもの(通帳の写し等)
- 5 豊見城市農業経営支援事業補助金請求書(様式第4号)

【誓約・同意事項】

- ☐ 豊見城市農業経営支援事業補助金の支給要件に該当します。
- ☐ 補助金交付後、この申請書(別紙を含む。)の記載事項について虚偽であることが判明した場合や補助金の交付要件に該当しないことが判明した場合には、補助金を返還します。
- ☐ 市税、国民健康保険料(税)、後期高齢者医療保険料等に滞納がないことについて、関係各課へ照会することに同意します。

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

豊見城市長 殿

住 所

氏 名

印

豊見城市農業経営支援事業補助金請求書

年 月 日付け豊見城市指令第 号にて交付決定を受けた豊見城市農業経営支援事業について、豊見城市農業経営支援事業補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求額 金

円

下記の口座に振り込んでください。

金融機関名		支店名 (支店番号)	()
種 目	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※通帳の写しを添付すること