

令和 4 年 月 日

吉野川市長 様

[申請者]
住所(所在地)

氏名(法人名)

㊟

電話

吉野川市つづける農業応援給付金支給申請書 (請求書)

吉野川市つづける農業応援給付金支給要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて、次の事項に同意の上申請 (請求) します。

- ・ 現に農業を営んでおり、今後も継続する意思があること。
- ・ 給付金の支給申請の内容に虚偽があるときは、給付金を直ちに返還すること。

給付金額		円
------	--	---

【受取口座】

金融機関名		支店名	
預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	
(フリガナ)	-----		
口座名義			

※ 給付金の支給決定後は、この申請書を請求書とみなすものとする。

※本市確認欄			
住所等	口座	申告	番号