

令和 3 年度 農作物共済一般損害防止事業助成金交付申請書

令和 3 年 月 日

本申請書の受付期間は、令和 3 年 7 月 1 日～9 月 3 0 日です。

三重県農業共済組合長理事 様
申請者（交付対象者）

フリガナ		住所	
氏名			
電話番号		申請の種類	個人 ・ 共同

※ 共同（2 名以上）で申請する場合は、共同購入者名簿（様式 3）を添付してください。

令和 3 年度において、農作物共済一般損害防止事業助成基準により、害虫（スクミリンゴガイ）防除を実施したので、助成金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 防除の対象 2. 他団体からの助成（助成を受ける予定の場合もお書きください）

スクミリンゴガイ

助成を受けた団体名	
助成を受けた額	円

3. 購入した農薬の名称

○他団体からの助成がある場合は、必ずお書きください。他団体からの助成額によっては、本事業の助成額が変わる場合があります。記入漏れや間違いがあると返金していただく場合もありますのでお間違えのないようお願いいたします。

4. 購入金額（領収書の助成対象金額）

円

※ 他団体からの助成があるため、自己負担分のみの領収書となっている場合には、次のことを承認の上、上記項目に記入してください。

5. 散布の期間

令和 年 月 日 ～
令和 年 月 日

○助成を受けた上記の団体から三重県農業共済組合へ助成内容に係る私の個人情報の提供を承認します。

6. 実施場所（字名及び小字名まで記入）

(例：〇〇市〇〇町字〇〇小字〇〇)

7. 助成金振込先口座

水稲共済で既にご登録いただいている口座に振込をさせていただきますがよろしいでしょうか。

はい ・ いいえ

上記で「いいえ」に○をつけた方へ。下記に、ご希望の振込先の口座情報をお書きください。
ご希望の指定口座

金融機関	農協、銀行、信用金庫、信漁連					
本・支店名	本店				支店	
フリガナ					
口座名義人						
口座種類	普通		当座		（←○をしてください）	
口座番号						

8. 領収書の写し及びその明細は、様式 2 に貼付してください。

組合記入欄	
交付NO	NIC
水稲共済 ・ 収入保険	

様式2

領収書の写の貼付用紙

(令和3年度 農作物共済一般損害防止事業助成基準に係る助成金交付申請用)

申請者 氏名	
--------	--

○領収書の写し
及びその明細

※ 領収書の氏名が
家族の場合は
続柄を記入

続柄	(例：父, 妻, 子)
----	-------------

(領収書 貼付)

(明細 貼付)

