様式第１号（第４条関係）

毛呂山町農業経営継続支援事業支援金申請書

　　年　　月　　日

毛呂山町長　あて

毛呂山町農業経営継続支援事業支援金交付要綱第４条の規定により、別紙「誓約及び同意事項」に誓約・同意し、申請します。

１　申請者 （□は該当する箇所に☑を入れてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | □法人　□個人□その他（　　　　） | 法人：設立年月日個人：生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 |
| 住所又は所在地 | 〒毛呂山町 | 電話番号(日中連絡がつく番号)　　　－　　　－ |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 法人名又は個人名 |  | 法人の場合代表者氏名 |  |
| 令和４年中の農業収入 | 円 | 支援金申請額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | (フリガナ) |
|  |

２　添付書類

（１）農業収入額の確認書類

|  |  |
| --- | --- |
| ア　個人の場合（ア）（イ）のいずれか | （ア）令和４年分の確定申告書第一表（控）の写し（イ）令和５年度の町県民税申告書（控）の写し |
| イ　法人の場合（ア）及び（イ） | （ア）支援金申請時の直近決算の確定申告書（控）の写し（イ）事業概要説明書（控）の写し |

　※ア　個人の場合は、以下に署名することで添付を省略することができます。

|  |
| --- |
| 　毛呂山町農業経営継続支援事業支援金の該当性等の審査等を行うため、町が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。署　名　　　　　　　　　　　　　　 |

（２）振込先の通帳の写し（振込先の内容が分かる部分）

（３）本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等）の写し

※来庁し申請する場合は確認後返却するため写しの添付は不要