収入保険加入拡大協力奨励費交付申請書

（加入者紹介における協力奨励措置）

鳥取県農業共済組合長　様

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 | ㊞　 |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　 |
| 申請件数及び金額（按分の場合は按分者の氏名） | 　申請品目：　奨励金　・　奨励品　　　　　　件　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 収入保険推進経営体（ 個人 ・ 法人 ） | 氏名： |
| 組合員等コード： |
| 事業開始年月：令和　　年　　月　　 |

※１　複数ある場合は収入保険加入者リストに記入の上、添付ください。

奨励金振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
|  |  | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当職員 | 　　　　　支所・本所 |  |

収入保険紹介者リスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 加入者氏名（管理コード） | 経　営　体 | 事業開始年月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| 　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 個人・法人 | 令和　　年　　月 |