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 |