

鳩山町長 宛て

鳩山町農業経営継続応援給付金申請書

鳩山町農業経営継続応援給付金事業実施要綱第6条第2項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 申請者

(□には いずれかに☑)

申請者	<input type="checkbox"/> 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人	法人：設立年月日 個人：生年月日	大正・昭和・平成・令和 〇年 〇月 〇日							
住所又は所在地	〒 350 - 0000 鳩山町大字〇〇123		電話番号 (日中連絡がつく番号) 000-000-0000							
フリガナ	ハトヤマ タロウ	フリガナ								
法人名又は個人名	鳩山 太郎	法人の場合 代表者氏名								
経営状況	田・畑合計 (〇,〇〇〇 m ²) ※小数点以下四捨五入 ※農地法、農業経営基盤強化促進法、または農地中間管理事業の推進に関する法律による「借入地を含む」かつ「貸付地を除く」耕作地の面積		事務処理欄 <input type="checkbox"/> 1,000 m ² 以上							
振込先 ※法人名義又は 個人事業主名義	フリガナ	ハトヤマ タロウ								
	口座名義	鳩山 太郎								
	金融機関名	〇〇〇〇					支店名	〇〇		
							支店コード	〇	〇	〇
口座種別	普通 当座	口座番号 (右詰め)	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	

2. 誓約及び同意

○本給付金の給付申請に当たり、以下の全ての事項について、誓約・同意します。

(□に✓)

- 本給付金の支給対象及び支給要件に該当することを確認したうえで申請します。
- 本申請書の記載内容に相違ありません。
- 暴力団員ではありません。
- 暴力団の利益になる団体ではありません。
- 公序良俗に反する事業内容ではありません。
- 宗教活動又は政治活動を目的としていません。
- 本給付金の受給後も、農業を継続する意思があります。
- 給付要件を満たさないときは給付金を交付されないこと、また、給付決定後にその旨が判明したときは、給付決定を取消し又は給付金の返還を求められることを了承します。
- 本給付金の給付事務に必要な範囲において、私（当法人）に係る住民情報を閲覧することに同意します。
- 本給付金の給付審査に当たっての必要な調査及び追加資料の提出に同意します。

署 名（申請者） 鳩山 太郎

（個人は氏名、法人は名称及び代表者の氏名を自署。押印不要）

○添付書類（書類が揃いましたら □ に✓をお願いします。）

※法人・個人で提出書類が異なります。

- ① 商業登記簿謄本 〔法人〕 □
本人確認書類（運転免許証・健康保険被保険者証・マイナンバーカード等）の写し 〔個人〕 ✓
- ② 法人名義又は個人名義の通帳の写し（オモテ面及び通帳を開いた1、2ページ目）
〔法人・個人共通〕 ✓
- ③ その他町長が必要と認める書類

事務処理欄

審 査

収受

受付No.

□可

□不可（書類不備）

□不可（要件外）