

別記様式第2号

農業経営緊急支援給付金給付申請書兼請求書（地域農業担い手認定者用）

令和 年 月 日

八幡市長 川田 翔子 様

【申請者】住 所  
氏 名 印  
電 話 番 号

私は地域農業担い手認定者加算給付金の該当者であり、農業経営緊急支援給付金(以下、給付金)を申請します。給付金については、下記の口座に振り込んでください。  
なお、私は下記の誓約事項について相違ないことを確約します。

記

1. 地域農業担い手認定者給付金の請求額 円

【内訳】

- ① 販売農家給付金 10,000円  
② 地域農業担い手認定者加算給付金 円  
※利用集積面積 a × 300円/a (千円未満切り捨て・上限額50,000円)

2. 給付金の振込口座

金融機関名	支店名	口座種別
		普通 当座
口座番号		口座名義(カタカナ)

※給付金の振込先口座が確認できる預貯金通帳等の写しを添付してください。

3. 誓約事項

- 私は、八幡市暴力団排除条例（平成25年3月28日条例第2号。）第2条第1号又は同条第3号に規定する暴力団員等並びに同条第5号に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- 私はこれに反する事実が判明したこと又は本給付金の給付要件に不足が生じたことにより本給付金の給付の決定が取り消された場合には、給付された給付金を定められた期限内に全額返還することについて同意します。