

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

小郡市長 あて

| | |
|---------|-------------|
| 住所又は所在地 | 小郡市 |
| 氏 名 | _____ ⑩ |
| 生 年 月 日 | _____ 年 月 日 |
| 電 話 番 号 | _____ |

小郡市農業経営継続支援金交付申請書

小郡市農業経営継続支援金の交付を受けたいので、小郡市農業経営継続支援金交付要綱第4条の規定に基づき、下記3に同意のうえ申請します。

記

1. 支援金の名称

小郡市農業経営継続支援金

2. 交付申請額 _____ 円

3. 同意事項

- (1) 本支援金の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (3) 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込み不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (4) 支援金の交付決定が取り消され、支援金の全部又は一部の返還を求められたときは、市の指示に従い、期限内に支援金を返還します。