

年 月 日

フリガナ											組合長氏名	日中連絡の取れる電話番号			
組合名所															
組合長住所	〒 ー														
組合振込先 口座	金融機関名				支店名				預金種別			口座名義（漢字）			
	金融機関コード		支店コード		口座番号（右詰め）						口座名義（カナ）				

申請者	フリガナ		組合役職	
	申請者氏名			
	申請者住所	—	申請者の 電話番号	

所有数	チェック	ポンプ所有数	給 付 金 額
	☐	1基	100,000 円
	☐	2基	200,000 円
	☐	3基以上	300,000 円

申 請 額	円
-------	---

決裁者	確認者	担当者

交付可否		理由（否の場合）
可	否	1 事業実態が確認できないため 2 添付資料未提出 3 その他（ ）

5 確認事項 (いずれかにチェックをしてください。)

提出書類の記載に軽微な不備があった場合	町による修正を認めます。 自ら修正します。
---------------------	--------------------------

6 誓約事項

(1) 本申請において提出した書類の記載内容は、事実と相違ありません。また、事実でないことが判明した場合は、給付金の返還等に応じるとともに、組合名の公表に応じます。

(2) 町から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、速やかにこれに応じます。

(3) 申請書類に記載された情報を確認できない場合は、町が申請内容の確認及び調査等を行うことに同意します。

(4) 給付金の交付要件の該当性等を審査するため、町が組合について必要な税務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。

(5) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が御代田町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員又は同条例第6条に規定する暴力団員と密接な関係を有するものに該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団員及び暴力団員と密接な関係を有するものが経営に事実上参画していません。

組合名・代表者名 _____

7 添付書類 (添付した書類にチェックを入れてください。)

☐	組合の活動実態が把握できる書類（総会資料等の写し）	
☐	申請者の本人確認書類（マイナンバーカードの写し、運転免許証の写し等）	
☐	振込先口座と口座名義がわかる通帳の見開きページの写し	令和5年度に農業者向け原油価格・物価高騰対応給付金を申請した方で、振込先の変更がない方は不要