

別記様式第1号（第5条関係）

小千谷市収入保険加入促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

（宛先）小千谷市長

申請者 住 所
氏 名
（名称、代表者）

小千谷市収入保険加入促進事業補助金の交付を受けたいので、小千谷市収入保険加入促進事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請し、あわせて実績を報告します。

記

1 補助金交付申請額及び実績報告額 _____ 円

2 補助金振込先

金融機関名	銀行・農協		本店
	組合・金庫		支店
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

3 添付書類

- （1）収入保険証書の写し、又は収入保険に加入したことを証明できるもの
- （2）収入保険の保険料等明細一覧
- （3）その他市長が必要と認める書類