様式第１号

令和８年　　月　　日

宮古市長　　様

住　　所　宮古市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

宮古市農業経営収入保険加入支援事業参加申出書

貴市に対して、岩手県農業共済組合が申請する宮古市農業経営収入保険加入支援事業費交付金について、農業経営収入保険に加入する間、事業に参加することを申し出ます。

記

１　事業参加開始年

保険期間：令和９年分（令和８年度事業分）から

２　農業経営収入保険加入状況の確認

・岩手県農業共済組合が保有する農業経営収入保険加入状況について、宮古市が確認することを承諾します。

申請者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　振込先口座の指定

・農業経営収入保険の加入に際して、岩手県農業共済組合に届け出ている口座を本事業の振込先口座として指定します。