　　年　　月　　日

化学肥料低減定着対策事業取組計画及び振込口座届出書

吉賀町農業再生協議会長　殿

住所

法人・組織名（法人・組織のみ）

氏名（代表者名（法人・組織））

電話番号

　化学肥料低減定着対策事業に係る取組計画及び振込口座を下記のとおり届出します。

記

１　取組計画

|  |  |
| --- | --- |
| 取組の名称 |  |
| 取組予定面積 |  |

　化学肥料低減定着対策事業地域計画書取組個票に定める取組実績を確認するための書類等を提出すること。

２　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関（ゆうちょ銀行以外） | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関コード（数字４桁） | | | | | 金融機関名 | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | 農業協同組合　銀行　信用金庫  信用組合　労働金庫　信連　農林中金 | | | | | | | | |
| 支店コード（数字３桁） | | | | 支店名 | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | |
| 預金種別（該当のものにレ印を付けてください） | | | | | | 口座番号（右詰めで記入） | | | | | | | |
| ☐普通　　☐当座 | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座名義 | | | | | | | | | | |
| カナ | |  | | | | | | | | |
| 漢字 | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | | | | | | | | | | | | | | |
| 記号 | | | | | | | 番号（右詰めで記入） | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | | | | | | | | | | | | | | |
| カナ | |  | | | | | | | | | | | | |
| 漢字 | |  | | | | | | | | | | | | |

３　**□** 以下の「個人情報の取扱い」について同意します。（同意する場合は□印にレ点を必ず記入してください）

　吉賀町農業再生協議会は、化学肥料低減定着対策事業を実施するために、本事業の交付対象者から提出された当届出書に記載された個人情報を行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）及び関係法令に基づき適正に管理し、本事業の交付に係る事務のために利用します。