別記 第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

南種子町長　　　　　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

南種子町農業法人経営強化推進事業補助金交付申請書

年度における南種子町農業法人経営強化推進事業について，南種子町農業法人経営強化推進事業補助金を交付されるよう，南種子町農業法人経営強化推進事業補助金交付要綱第６条の規定により申請します。

（添付書類）

・法人設立登記事項証明書

・定款の写し

・構成員名簿

・後継者候補承認届出書

・当該社員の採用時又は直近の９月１日時点における健康保険・厚生年金保険資格取得確認及び標準報酬決定通知書の写し

・特定地域づくり事業協同組合に出資加入している場合は組合員証等の写し

・その他町長が必要と認める書類

別記 第２号様式（第７条関係）

年　　月　　日

南種子町長　　　　　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

南種子町農業法人経営強化推進事業補助金変更承認申請書

年　　月　　日付け　第　　号により補助金交付決定通知のあった事業計画を下記のとおり変更したので，南種子町農業法人経営強化推進事業補助金交付要綱第７条の規定により承認くださるよう申請します。

記

１．計画変更の内容及び理由

２．添付書類（変更内容の根拠となるもの）

・後継者候補承認届出書

・当該社員の採用時又は当該年度の９月１日時点における健康保険・厚生年金保険資格取得確認及び標準報酬決定通知書の写し

別記 第３号様式（第８条・第１０条関係）

南総農第　　号

年　　月　　日

　　　殿

南種子町長

南種子町農業法人経営強化推進事業補助金交付決定通知書（兼補助金交付確定通知書）

　　年　　月　　日付け南総農第　　　　号で申請（変更申請・実績報告）のあった南種子町農業法人経営強化推進事業補助金については，下記のとおり決定（変更決定・確定）しました。

記

１．補助事業に要する経費及び補助金

　　　補助事業に要する経費　　　　金　　　　　　　　円

　　　補助金の額　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

２．補助の条件

・当該社員には，農業法人経費により，県や町などが主催する経営に関する研修等を年１回以上受講させること。

・当該社員に係る雇用状況等について南種子町農業法人経営強化推進事業状況報告書に必要事項を添付し報告すること。

・事業内容に変更が生じた場合は，遅滞なく届出を行うこと。

別記 第４号様式（第９条関係）

年　　月　　日

南種子町長　　　　　殿

報告者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

南種子町農業法人経営強化推進事業実績報告書

年　月　日付け　　第　　号により交付の決定があった南種子町農業法人経営強化推進事業補助金に係る　　年度の経営状況について，南種子町農業法人経営強化推進事業補助金交付要綱第９条の規定により報告します。

記

対象となる社員の雇用状況　　　：　　継続雇用中　・　変更有

「変更有」の場合はその内容　　：

受講した研修名　　　　　　　　：

研修受講年月　　　　　　　　　：　　　　年　　月

【添付書類】

・報告年度の９月１日時点における健康保険・厚生年金保険資格取得確認及び標準報酬決定通知書の写し（対象となる社員分）

別記 第５号様式（第１１条関係）

請　求　書

一　金　　　　　　　　　　円

年　　月　　日　　第　　号で交付確定通知があった南種子町農業法人経営強化推進事業補助金を上記のとおり交付されるよう，南種子町農業法人経営強化推進事業補助金交付要綱第１１条の規定により請求します。

　　年　　月　　日

南種子町長　　　　　　　　　殿

請求者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　㊞

【補助金振込先】

　　金融機関名　：

　　預金種別　　：　　当座　　・　　普通

　　口座番号　　：

　　口座名義　　：

（参考資料）

後継者候補承認届出書

当法人は，下記の社員を後継者候補と定め，南種子町農業法人経営強化推進事業補助金交付要綱に基づき届出いたします。

　　　年　　月　　日

住　所　　：

法人名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

【対象となる社員】　（2名以内。ただし，会社組織の後継者候補は1名まで）

氏　名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　承諾　㊞

住　所　：

　　　　　　　　区　分　：　【　会社組織の後継者候補　・　地域の担い手候補　】

（区分については、該当するいずれかを〇で囲んでください。）

氏　名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　承諾　㊞

住　所　：

　　　　　　　　区　分　：　【　地域の担い手候補　】