

様式第 1 号（第 4 条関係）

委任状兼誓約書

年 月 日

茨城町長 様

委任者
住所:茨城町
氏名:

私は、下記の者を代理人と定め、茨城町新型コロナウイルス感染症対応農業経営収入保険加入促進支援金に係る交付申請、請求、受領及び返還に関する一切の権限を委任します。

あわせて、茨城町新型コロナウイルス感染症対応農業経営収入保険加入促進支援金交付要綱第 7 条の規定に該当した場合、支援金を返還することを誓約します。

また、収入保険の加入状況および町税等の納付状況について、町が確認することに同意します。

記

代理人 所在地： 茨城県水戸市小吹町 9 4 0 番地
名 称： いばらき広域農業共済組合 組合長理事

以上