

加入申請に関する通知事項

加入者 管理コード	
--------------	--

※加入者管理コードは担当者が記入します。

通知事項		チェック欄	詳細
1	既に災害により被害を受けた農産物又は畜産物がありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ※農産物等名を詳細欄に記入してください	
2	既に災害以外の事由により収入減少が発生することが見込まれる農産物又は畜産物がありますか。 (例)単収や単価の低い品種への変更 栽培方法の変更、契約栽培における取引価格の引下げなど	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ※農産物等名を詳細欄に記入してください	
3	保険期間における所得税又は法人税の申告の際に、消費税の扱い(内税又は外税方式)を、変更する予定はありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	

<記入上の注意>

- 「通知事項」欄の1について、「ある」に☑をした場合は、「詳細」欄に、該当する農産物等の名称、その農用地の所在地、災害の概要を記入します。
- 「通知事項」欄の2について、「ある」に☑をした場合は、「詳細」欄に、該当する農産物等の種類、品目、用途、その農用地の所在地、収入減少が見込まれる事由、減収割合を記入します。

重要事項承諾の確認

「重要事項」に記載された内容について	<input type="checkbox"/> 確認しました
--------------------	---------------------------------

署名又は押印
