

【様式28号】

農業経営収入保険 保険契約承継承諾（不承諾）通知書
（平成 年（年度））

平成 年 月 日

殿

全国農業共済組合連合会
会長理事 印

平成 年 月 日付けで申請のあった農業経営収入保険の保険契約の承継について、承諾（下記の理由により不承諾と）致しましたのでお知らせします。

記

※ 不承諾とした場合は、その理由を記載