

農業収入保険制度支援事業に係る確約書

年 月 日

大村市長 殿

【申請者】住所

氏名：

㊞

私は、農業収入保険制度支援事業の申請にあたり、今年度内に農業経営改善計画認定申請することを確約いたします。

なお、農業経営改善計画認定申請を行わなかった際には、当該事業に係る補助金の交付の取消及び返還となることについて異議はありません。