

## 収入減少影響緩和交付金の積立金返納申出書

年 月 日

九州農政局長 殿

住 所  
氏 名

対策加入者管理コード	A																			
------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

私が積立金管理者に対して積み立てた収入減少影響緩和交付金における

※

現在積み立てている積立金

の全額について、その返納を申し出ます。

交付決定後の積立金残額

※ 該当する方に○をつけてください。

※ 「交付決定後の積立金残額」を選択する場合は、交付申請書と同時に提出してください。