【別記様式第4号】（市町村用）

補償準備金負担額の分割納入申請書

（文書番号）

○○年○○月○○日

公益社団法人福島県青果物価格補償協会

会長理事　　　　　　　　　　　　様

（市町村名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　印

　貴協会に対する補償準備金の納入について、業務方法書第11条の規定により、下記によって分割納入を申請いたします。

なお、納入については、貴協会の納入期限を遵守いたします。

記

年度別分割納入額

