【別記様式第1号】

指定野菜価格安定対策事業に係る

価格差補給金の交付予約申込書

（文書番号）

○○年○○月○○日

ＪＡ全農福島

県本部長　　　　　　　　　　　様

（出荷団体名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　印

　貴会の要領を承知の上、下記のとおり指定野菜価格差補給金の交付予約の申込みをします。

　なお、負担金は、貴会の請求に基づきただちに支払います。

記

対象野菜別交付予約数量等・・別紙のとおり

