（別紙様式12号）

情報提供同意書

年　月　日

　市町長　様

（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

（氏名、団体名称、団体代表者の氏名）

　下記の情報を兵庫県農業共済組合へ提供すること及び兵庫県農業共済組合が当該情報を農業保険（農業経営収入保険及び農業共済）の加入推進に利用することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 個人・団体の別※該当するものに○ | 個人　・　法人　・　法人以外の団体 |
| 氏名、団体名称、団体代表者の氏名 | 上記のとおり |
| 住所 | 上記のとおり |
| 電話番号 | （　　　　）　　　－ |
| 生産・販売品目 |  |
| 所得税（法人税）の確定申告の状況※該当するものに○ | 青色申告 ・ 白色申告 ・ 申告していない ・ 不明 |
| 【※法人の場合】決算日 | 　　　月　　日 |
| 本事業により取り組む内容・整備予定の財産の仕様等 |  |