

令和元年台風第 15 号及び台風第 19 号の被害に伴う農業経営収入保険の
保険料等納入期限延長申出書全国農業共済組合連合会
会 長 高橋 博 殿

申出年月日 令和 年 月 日

住所(又は所在地) _____

氏名(又は法人名) _____ 印
(署名または記名押印)

別紙「農業経営収入保険に係る保険料等納入期限延長に関するご案内」の内容を確認の上、令和元年の台風第 15 号及び台風第 19 号の被害に伴い、下記の農業経営収入保険の保険契約における保険料等納入期限について延長したく、申出いたします。

保険料等納入期限の適用を希望する農業経営収入保険の保険契約

保 険 期 間	自：令和 年 月 日
	至：令和 年 月 日
加入者管理コード (13 ケタの番号)	_____

※ 申出年月日、住所及び氏名は、ご加入者様自身でご記入の上、ご署名またはご記名・押印
下さい。

※ 保険期間、加入者管理コードは、ご加入者様以外の方も記入できます。

ご不明な点は、お近くの農業共済組合等にお問い合わせください。