別紙

**石井分室倉庫の有償譲渡に係る申込書**

（申込日）令和3年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　申込者住所 | 〒 | |
| ２　申込者氏名 |  | |
| ３　連絡先 | （自宅）  　　　　－　　　－ | （携帯）  　　　　－　　　－ |
| （昼間に連絡がとれるようお願いします） | |
| ４　加入している  共済名  ☑をお願いします | □農作物共済（水稲・麦）　　□家畜共済  □果樹共済（うんしゅうみかん、ゆず、なし、うめ）  □園芸施設共済　　　　　　　□畑作物共済（大豆）  □建物共済　　　　　　　　　□農機具共済  □収入保険 | |
| ５　申込する倉庫  　　金額  ☑をお願いします | □倉庫１（２連）  金額10万円 | □倉庫２（５連）  金額20万円 |

〇申込期日　　　　　令和３年１０月２９日（金）石井分室必着

〇問合せ・申込先　　徳島県農業共済組合　石井分室

　　　　　　　　　　　〒779-3223　名西郡石井町高川原字高川原64-1

TEL088-675-0120　／　FAX088-675-0181

〇申込後の取り消し等がある場合は、早急にご連絡ください。

〇解体後の移転等費用は、購入者本人のご負担となります。

　〇解体後のお渡しとなりますので、ご了承ください。

　〇お1人様1回の申込みに限ります。　　　　　　　　　　　　共済組合受付