

(別添1)

(外部確認書)

〇〇年〇月〇日

〇 〇 〇 〇 殿

〒〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇都道府県〇〇課

検査官 〇〇 〇〇

〇〇組合が実施する〇〇共済等への加入状況等の確認のお願いについて

このたび、農業保険法第209条第〇項（〇〇検査）の規定に基づき、〇〇農業共済組合の検査を実施しています。

つきましては、御多忙中とはなはだ恐縮ですが、貴殿の〇〇共済の加入状況等につきましては、別紙「加入状況確認書」に記載したとおりとなっておりますので、御確認いただき記載誤り等がございましたら訂正の上、同封の返信用封筒にて〇〇年〇月〇日（〇曜日）まで御返送をお願い致します。

なお、この確認については、農業共済組合に対する検査のための一般的な手法として行っているものであり、決して他の目的に利用するものではございませんので、特段の御理解と御協力をお願い致します。また、御不明な点がございましたら、下記の問い合わせ先までお願い致します。

お問い合わせ先：〇〇都道府県〇〇課

検査官 〇〇〇〇

代表：〇〇〇 - 〇〇〇〇 (内線 0000)

直通：〇〇〇 - 〇〇〇〇