

## 114 年農產業保險保費補助印領清冊

一、申請單位：彰化縣\_\_\_\_\_農會

二、投保作物：114 年度\_\_\_\_\_保險

三、申請案件明細：

保單號碼	申請人姓名	身分證統一編號	匯款帳號	保單金額	補助金額	農民 簽章
合計						

承辦人：

主任：

會計：

總幹事：