

(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について（依頼）

平素は農林水産行政にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

このたび、農業保険法第 209 条第〇項（〇〇検査）の規定に基づいて、〇〇農業共済組合の検査を実施することとなりました。

検査の実施に当たり、〇〇組合における共済の加入状況等の管理が適切に行われているか検証するため、あなたの 〇〇年〇〇月〇〇日現在の加入状況等を確認させていただきたく、連絡いたしました。

つきましては、あなたの〇〇共済の加入状況等の内容を別紙「加入状況確認書」により確認し、記載誤り等がありましたら訂正し、記名の上、同封の返信用封筒に入れて〇〇年〇月〇日（〇曜日）までに投函してください（電子メールでの返信を希望される場合は、お手数ですが、下記お問い合わせ先まで連絡してください。改めて、別紙「加入状況確認書」を電子メールで送信いたします。）。

なお、この依頼は、検査業務の一部として行うものであり、提出していただいた加入状況確認書は、検査以外の目的に利用するものではありません。  
ご多用中甚だ恐縮ですが、ご協力をお願いいたします。

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

電子メールアドレス：00000000