様式第１号（第５条関係）

　年月日

　　佐渡市長　様

（届出者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

能登半島地震被災復旧応援金届出書

佐渡市令和６年能登半島地震被災復旧応援金交付実施要綱第５条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | □住　宅 | □大規模半壊　□中規模半壊  □半壊　□準半壊　□一部損壊 | | 市　処理欄 |
| □非住宅 | □車庫　□倉庫　□店舗　□作業所　□その他（　　　　 　　　　　） | | 受付番号  （受付者名） |
| □構築物 | □塀　□擁壁　□舗装 | |
| 対象経費 | 円 | | | 確認経費  　　　　　　 円 |
| 応援金額 | 円 | | | 確認金額  　　　　　　 円 |
| 施工業者 | 所在・住所 | |  | |
| 名称・氏名 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| 予定工期 | 年月日　～　　　　　年月日 | | | |
| 添付書類 | 1. り災証明書又はり災届出証明書の写し 2. 修理等の見積書の写し 3. 被害状況がわかる写真 | | | |