

様式第1号（第5条関係）

届出者は「り災証明書」または「り災届出証明書」の氏名と同一にしてください。

〇〇年〇〇月〇〇日

佐渡市長 様

(届出者) 住所 佐渡市千種232番地

氏名 佐渡 一郎

電話番号 67-7403

届出は住宅、非住宅、構築物の中から1人1件までとなります。住宅の場合は「り災証明書」に記載してある被害の程度と同じ□にチェックをしてください。

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	<input checked="" type="checkbox"/> 住 宅	<input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 一部損壊	市 処 理 欄
	<input type="checkbox"/> 非住宅	<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 作業所 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> 舗装	受付番号 (受付者名)
対 象 経 費		200,000円	確認経費 円
応 援 金 額		100,000円	確認金額 円
施 工 業 者	所在・住所	佐渡市千種240番地	
	名称・氏名	(株)佐渡工務店	
	電話番号	63-3111	
予 定 工 期	〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日		
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		

対象経費は税込金額を記載してください。