

様式第2号（第7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

能登半島地震被災復旧応援金完了報告書

修理を行った内容の□にチェックを入れてください。

佐渡市千種232番地を以て被災地として報告します。

届出時と変更が生じた場合は建築住宅課にご相談下さい。

修理等の内容 (複数選択可能)	<input checked="" type="checkbox"/> 屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 柱梁等 <input type="checkbox"/> 材 <input type="checkbox"/> 配管・配線等 <input type="checkbox"/> 給湯器 <input type="checkbox"/> 便器 <input type="checkbox"/> 浴槽 <input type="checkbox"/> 内装 <input type="checkbox"/> 塀 <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> 舗装 <input type="checkbox"/> 解体 <input checked="" type="checkbox"/> 瓦礫処理 <input type="checkbox"/> その他 ( )		市 処理欄
			受付番号
対象経費	200,000円		円
応援金額	100,000円		円
完了年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
振込口座	金融機関名	〇〇〇〇〇銀行	
	支店等・番号	〇〇支店・〇〇〇	
	口座番号	普通・当座	
	フリガナ	〇〇 〇〇〇〇	
	口座名義人	〇〇 〇〇	
添付書類	(1) 契約書又は請求書の写し (2) 領収書の写し (3) 修理等の費用の内訳書 (4) 修理等が完了した状況がわかる写真		

完了年月日は領収書の日付としてください。

振込先の名義人は届出者の口座としてください。

※応援金の振込口座が確認できるものをご持参ください。