

年 月 日

（宛先）上越市長

郵便番号

住所

申請者名称等

代表者氏名

電話番号

上越市令和6年能登半島地震なりわい再建支援補助金交付申請書

次のとおり上越市令和6年能登半島地震なりわい再建支援補助金の交付を申請します。

1 交付申請額

① 県補助金の補助対象経費の合計額 （市外における事務所又は事業所の施設又は設備の復旧等に 要する経費を除く。）	円
② 県補助金の交付確定額	円
③ 保険金又は共済金の金額 （保険金又は共済金の受取りがある場合）	円
④ (① - (② + ③))の金額	円
⑤ 交付申請額 ④の金額（1,000円未満切捨て） （50万円を超える場合は、50万円が上限となります。）	円

2 添付書類

- 県補助金の交付申請書（変更等承認申請書を含む。）及びその添付書類の写し
- 県補助金の交付決定通知書（変更等承認通知書を含む。）及び交付確定通知書の写し
- 県補助金の実績報告書及びその添付書類の写し
- 市長が別に定める納税等状況調査承諾書
- その他（ ）