

第1号様式（第6条関係）

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年能登半島地震商業基盤施設復旧整備支援補助金交付申請書

次のとおり上越市令和6年能登半島地震商業基盤施設復旧整備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	円
② 県補助金の交付確定額	円
③ (①-②)の金額	円
④ 交付申請額 ③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（ ）