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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）