

能登町長

（申請者）

〒

住 所

フリガナ
申請者名

電話番号 （ ）

能登町墓石等復旧支援補助金交付申請書

能登町墓石等復旧支援補助金交付要綱第 5 条に基づき、関係書類を添えて申請いたします。

☐ 私はこの申請に必要な世帯員の住民登録情報及び税関係情報の記録を、町長が調査することに同意いたします。			
世帯主	フリガナ氏名	_____ ☐ 申請者と同じ場合は ☒ をつけ記載不要	
	住所	〒 _____ ☐ 申請者と同じ場合は ☒ をつけ記載不要	
補助対象経費等	墓石建立場所	能登町字	
	墓石等復旧内容		
	支払日	年 月 日	
	支払額	円	
	支払額×1/2 (A) (千円未満切り捨て)	円	
	交付申請額 (A) または 10 万円の いずれか低い額	円	
添付書類 ※ ☒ をつけてご確認ください。 ☐ 墓石等の補修又は建立に要した費用の領収証書の写し、又はこれに代わる書類の写し（請求書及び支払の完了がわかる書類） ☐ 墓石等の建立位置図（電話帳の住宅明細図のコピーなど） ☐ 墓石等の完成写真（カラー写真） ☐ 申請者名義の口座情報がわかる書類の写し（通帳のコピーなど） ☐ 申請者の身分証明書の写し（マイナンバーカードの写し等） ☐ 申請者世帯員の納税証明書及び住民票（同意がある場合不要）			