

能登町住宅復旧支援補助金申請書兼請求書

令和 年 月 日

（宛先）能登町長

申請者
住 所 能登町字
氏 名
連絡先
※昼間連絡可能な電話番号

能登町住宅復旧支援補助金を受けたいので、能登町住宅復旧支援補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。また、当該申請に係る交付の決定が申請額と同額で決定されたときは、当該額を請求します。

なお、本申請にあたり住民基本台帳及びり災状況等について調査確認することに同意します。

被災した住宅の住所	能登町字
り災状況	準半壊 ・ 一部損壊 ※どちらかに○を記載してください。
災害救助法による応急修理の申請状況（※準半壊の方のみ）	申請済 ・ 申請予定 ・ 申請しない ※該当に○を記載してください。

① 工事費用	円
② ①のうち災害救助法による応急修理で交付を受けた額	円 ※一部損壊の場合は、0 を記載してください。
③ 差引額（①－②）	， 0 0 0 円（1,000 円未満切捨て）※ ※準半壊は 30 万円が上限です。 ※一部損壊は 15 万円を記載してください。

添付書類 ・ 修繕工事の内容を確認できる見積書又は領収書等の写し
・ 施工完了写真

※申請者と石川県災害義援金（全住民一律 5 万円）が振り込まれた口座名義人と同一である必要がありますのでご注意ください。