

志賀町長 様

住所(所在地)

氏名(名称)

電話番号

補助金等交付申請書兼実績報告書兼請求書

下記の事業の実施にあたり、補助金等の交付を受けたいので、志賀町補助金等交付規則第3条及び志賀町令和6年能登半島地震復興支援補助金交付要綱第5条第2項の規定により、関係書類を添えて申請、実績報告及び請求をします。

記

1 対象事業等

補助年度	年度
補助事業等の名称 ※該当する事業に○を付けてください。	志賀町令和6年能登半島地震復興支援補助金
	地域防犯灯管理支援事業
	応急仮設住宅移転費用支援事業
	住まい再建・民間賃貸入居支援事業
	住まい再建・公営住宅入居支援事業
	住まい再建・転居費用支援事業
	商店街等街路灯管理支援事業
補助対象事業費	¥
交付を受けようとする補助金等の額	¥
添付書類	別表第2に掲げる書類

2 補助金振込先

金融機関名		口座種別 (いずれかに○)
支店名		普通 ・ 当座
口座名義 <カナ>	漢字使用不可。カタカナ及び英数字のみで記載してください。	
口座番号		

申請内容確認書
(住まい再建・入居・転居費用支援事業)

(申請内容)

罹災証明の区分		<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊
被災時	被災時の住所 (名称・部屋番号)	〒925- 志賀町
	住居の種別	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
転居前	転居前(仮住居)の 住所(名称・部屋番 号)	〒925- 志賀町
	住居の種別	<input type="checkbox"/> 建設型応急住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸型応急住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
	転居前住所(仮住 居)への入居日	令和 年 月 日
転居後	転居後の住所 (名称・部屋番号)	〒
	住居の種別	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 公 営 住 宅 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
	転居先への入居日	令和 年 月 日
入居に関 する契約 等(自宅以 外の場合)	契約書等の名称	
	契約日	令和 年 月 日

(確認事項)

記載された個人情報について、本支援策と同様の事業を実施する関係機関に提供すること及び関係機関に提出された申請書等の情報を収集することについて	<input type="checkbox"/> 同意します
--	--------------------------------

※本支援策と同様の事業が重複決定している場合、重複して受給することはできません。

(添付書類)

- 1 町長が発行する罹災証明書の写し
- 2 再建した住宅に入居する世帯全員が記載された住民票(続柄が記載のもの)
- 3 転居先への入居に関する契約書等の写し(賃貸借契約書、入居決定通知等)
- 4 申請者本人を確認できる書面等
- 5 代理人による申請の場合は、委任状及び代理人本人を確認できる書面等
ただし、代理人が住民票記載の者である場合は、委任状を省略することができる。