**様式第２０号**（第６条関係）

小田原市中小企業等災害復旧支援事業費補助金

修理不能であることの証明書

　　年　　月　　日

小田原市長　様

所在地：

企業等名称：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　印

法人番号（法人のみ）：

（メーカー等）

　〒

所在地：

企業等名称：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　印

法人番号（法人のみ）：

小田原市中小企業等災害復旧支援事業費補助金要綱第６条第４項の規定に基づき、補助対象として申請した次の施設、設備又は車両について、次のとおり修理不能であることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 製造年（取得年）  又は建設年 |  |
| 型番又は構造等の仕様 |  |
| 損壊箇所等 |  |
| 修理不能である理由 |  |
| 廃棄（予定）年月 |  |

※　対象が複数ある場合、行が不足する場合は、適宜、追加すること。