（交付申請書　様式第１７号及び様式第１８号　別紙）補助対象の復旧内容一覧

１　施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 被害のあった施設の内容 | 左に記載した施設の復旧内容 |
| 被災施設名 | 構造 | 被害の程度 | 復旧施設名 | 構造 | 復旧内容 | 復旧経費（税抜き）（円） |
| 所在地 | 取得価格（円） | 所在地 | 受取保険金額（円） |
|  |  | ( 　)階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積（　）㎡ | □全壊□一部損壊 | □左の施設と同じ | ( )階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積（　）㎡ | □ 修理□ 建替修理・建替完了日( 年　 月　日)支払完了日( 年　 月　日) |  |
| □本社所在地に同じ　 | □左の施設と同じ場所 |
|  |  |
|  |  | ( 　)階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積（　）㎡ | □全壊□一部損壊 | □左の施設と同じ | ( )階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積（　）㎡ | □ 修理□ 建替修理・建替完了日( 年　 月　日)支払完了日( 年　 月　日) |  |
| □本社所在地に同じ　 | □左の施設と同じ場所 |
|  |  |
|  |  | ( 　)階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積（　）㎡ | □全壊□一部損壊 | □左の施設と同じ | ( )階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積（　）㎡ | □ 修理□ 建替修理・建替完了日( 年　 月　日)支払完了日( 年　 月　日) |  |
| □本社所在地に同じ　 | □左の施設と同じ場所 |
|  |  |
|  |  | 「復旧経費」の合計（円） |  |
| 「受取保険金額」の合計（円） |  |
| 「補助対象経費」（円） |  |

２　設備・車両

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 被害のあった設備・車両の内容 | 左に記載した設備・車両の復旧内容 |
| 被災設備・車両名 | 規格・型式・仕様等 | 被害の程度 | 復旧設備・車両名 | 規格・型式・仕様等 | 復旧内容 | 復旧経費（税抜き）（円） |
| 設置場所 | 取得価格（円） | 設置場所 | 受取保険金額（円） |
|  |  |  | □全壊□一部損壊 | □左の設備と同じ |  | □ 修理□ 入替修理・入替完了日( 年　 月　日)支払完了日( 年　 月　日) |  |
| □本社所在地に同じ | □左の設備と同じ場所 |
|  |  |
|  |  |  | □全壊□一部損壊 | □左の設備と同じ |  | □ 修理□ 入替修理・入替完了日( 年　 月　日)支払完了日( 年　 月　日)　 |  |
| □本社所在地に同じ | □左の設備と同じ場所 |
|  |  |
|  |  |  | □全壊□一部損壊 | □左の設備と同じ |  | □ 修理□ 入替修理・入替完了日( 年　 月　日)　支払完了日( 年　 月　日)　 |  |
| □本社所在地に同じ | □左の設備と同じ場所 |
|  |  |
|  |  | 「復旧経費」の合計（円） |  |
| 「受取保険金額」の合計（円） |  |
| 「補助対象経費」（円） |  |

３　賃借施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 被害のあった施設の内容 | 左に記載した施設復旧のために賃借した施設内容 |
| 被災施設名 | 構造 | 被害の程度 | 賃借施設名 | 構造 | 賃借期間 | 補助対象経費（税抜き）（円） |
| 所在地 | 所在地 |
| 受取保険金額（円） |
|  |  | ( 　)階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積（　）㎡ | □全壊□一部損壊 |  | ( )階建□ＲＣ造□鉄骨造□木造□その他延べ床面積(賃借部分)（　）㎡ | 賃借期間( 年　 月　日)～( 年　 月　日)支払完了日( 年　 月　日) |  |
| □本社所在地に同じ　 |  |
|  |
|  |  | 「復旧経費」の合計（円） |  |
| 「受取保険金額」の合計（円） |  |
| 「補助対象経費」（円） |  |

４　委託内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 委託内容 | 委託期間 | 補助対象経費（税抜き）（円） |
| 作業先の住所 |
| 受取保険金額（円） |
|  |  | 委託期間( 年　 月　日)～　( 年　 月　日)支払完了日( 年　 月　日) |  |
| □本社所在地に同じ　 |
|  |
|  |  | 委託期間( 年　 月　日)　～　( 年　 月　日)　支払完了日( 年　 月　日)　 |  |
| □本社所在地に同じ　 |
|  |
|  |  | 「復旧経費」の合計（円） |  |
| 「受取保険金額」の合計（円） |  |
| 「補助対象経費」（円） |  |