様式第２号(第４条関係)

災害復旧工事等施行計画(変更)書

令和　　年　　月　　日

　薩摩川内市長　　　　　　　　　様

 住　　所　薩摩川内市

申請者　自治会名

　　　　団体名

(代表者)氏　名　　　　　　　　　　　　　印

1　補助事業の種類　薩摩川内市特別災害復旧補助金交付要綱第３条第２項の表

　　　　　　　　　 第２号に規定する補助事業

2　災害復旧工事等の施行等計画(変更)の内容

　(1)　被害の状況

　(2)　工事等着手年月日　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　(3)　工事等完成(予定)年月日　　　　　令和　　年　　月　　日(予定)

　(4)　災害復旧工事等に要する経費　　　　　　　　　　　　　円

　(5)　(4)のうち補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　 円

　(6)　その他参考事項