

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