〈　様式３－①　〉

**破損復旧施設支援資金申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 文書管理番号 |  |
| 年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

社会福祉法人埼玉県共同募金会　　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人名 |  |
| 理事長名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

「災害支援制度」による『破損復旧施設』の支援資金の交付をお願いいたしたく、関係書類を添えて申請いたします。

**１．申請額**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

**２．支援資金の交付を受ける際の銀行口座または郵便振替口座**

銀行振込　　　　　　　銀行　　　　　　　支店　（普）口座番号　　　　　　　　名義

　郵便振替　　口座番号　　　　　　　　名義

**３．添付書類**

　①　破損復旧施設破損概要〈　様式３－②　〉

　②　破損復旧施設経費概要〈　様式３－③　〉

　③　破損復旧施設に係る契約書・見積書

〈　様式３－②　〉

**破損施設破損概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １申請施設の概要 | ①　施設の状況  | ［施設名］［理事長名］［施設長名］ | ②所在地 | 〒電話番号Fax番号E－Mail |
| ③　連絡先 | 連絡担当者（連絡先が②所在地と異なる場合は住所・電話番号等を記入してください。） |
| ④　種　　別 |  | ⑤　設立年月日 |  |
| ２破壊若しくは破 　損の概要 | ⑥　破壊若しくは破損した敷地、建物の概要 | 具体的に記入してください。 |
| ⑦　破壊若しくは破損した設備のの概要 | 具体的に記入してください。 |
| ⑧　損害額（項目別に） |  |
| ⑨　備　　考 |  |

〈　様式３－③　〉

**破損復旧施設経費概要**

**１．破損復旧施設経費概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 復旧工事、修理または購入の計画 | 必要経費概算 | 工　　　期 |
| 敷地又は建物 | ① | ② | ③ |
| 設　　　　備 | ④ | ⑤ | ⑥ |
| 合　計　金　額 | ⑦ |

〈　様式３－④　〉

**破損復旧施設精算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 文書管理番号 |  |
| 年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

社会福祉法人埼玉県共同募金会　　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人名 |  |
| 理事長名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

「災害支援制度」の支援資金の交付を受けて実施した『破損復旧施設』について、下記により関係書類を添付して精算します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 復旧工事、修理または購入の内容 | 左の事業に要した資金の内訳 | 備　　考 |
| 　敷地または建物 | ⑥ | ⑦  | ⑧ |
| 設　　　　備 | ⑨ | ⑩ | ⑪ |
| ⑫概算払い額 |  | ⑬精算金額 |  | ⑭差引増減額 |  |

（注）概算払後、公費補助がなされた場合備考欄に記入し、精算金額からその額を差し引いてください。

添付書類

（１）破損復旧施設に係る収支計算書

（２）破損復旧施設に係る各領収書