別記第１号様式（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　益城町長　　様　　　　　　　　　 郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者・役職　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　　－

益城町共同墓地復旧補助金交付申請書

　益城町共同墓地復旧補助金の交付を受けたいので、益城町共同墓地復旧補助金交付要項

第６条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １施工場所 | 益城町大字 |
| ２土地所有者 |  | ３ 施設名 | 共同墓地 |
| ４被災墓地の状況 |  |
| ５工事の内容 | □ 共有部分（□通路・□外構・□水道設備・□建築物等）の復旧工事□ 倒壊した墓石の移設工事　　　　　　（全体の墓石数　　　　　基）　（共有部分又は他所有者の区画に倒壊したものに限る） |
| ６工事の期間 | 着手 | 平成・令和　　年　　月　　日 |
| 完成 | 平成・令和　　年　　月　　日 |
| ７工事施工者 | 住　所会社名代表者　職名氏　名 |
| ８対象工事費額 | 金　　　　　　　　　　　　　円（別紙　見積書のとおり） |
| ９交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円（対象工事費額×1/2千円未満切捨） |

※添付書類

①対象工事の設計図書（付近見取図、工事内容の分かる図面など）

②対象工事の見積書の写し

③共同墓地の被災状況を確認できる資料（平面図、写真など）

④登記事項証明書及び字図（公図）　熊本地方法務局（熊本市中央区大江）で取得できます

⑤墓地経営許可書（ただし、昭和23年5月31日以前より存在する墓地は添付不要）

⑥共同墓地復旧対象地権利関係者等の内訳及び承諾書

⑦その他町長が必要と認める書類



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入力 | ／ | 決定通知 | ／ |
| 可・否 | 現地確認 | ／ |

番号

被害状況確認書

北

西　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　東

南

被災箇所や復旧箇所を×で記してください。

この被害状況確認書も申請書と一緒に提出してください。

記入例

北

　　　　　　　　　　　　　　××××擁壁の崩れ

　　　　　　　　　　　　　×水道設備の破損

西　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　東

　　　　　　　　　　　　　　○○家墓石倒壊

　　　　　　　　×××（通路の陥没）

×××　　　　　　××××　（擁壁の崩れ）

南

記入例

捨印

令和　　年　　月　　日

益城町長　　様

申請をされる人

（代表者になります）

郵便番号　861－2295

押印

住　所　　益城町宮園７０２番地

代表者氏名　　益城　太郎　　　㊞

土地の所有者です。

登記事項証明書に記載してあります。

電話番号（090）9999－1234

　　　　　益城町共同墓地復旧補助金交付申請書

　益城町共同墓地復旧補助金の交付を受けたいので、益城町共同墓地復旧補助金交付要項第６条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり交付を申請します。

墓地の名称を記入

個人の場合は、○○・××家共同墓地

記

該当する工事に✔

墓石数を記入

|  |  |
| --- | --- |
| １施工場所 | 益城町大字宮園７０２番地 |
| ２土地所有者 | 益城共有 | ３　施設名 | 益城地区共同墓地 |
| ４被災墓地の状況 | 北東側及び南側の擁壁が壊れ被災状況を記入入りきれない場合は、A4用紙任意様式で提出可南側通路が陥没水道設備が破損○○家の墓石が通路に倒れた |
| ５工事の内容 | ☑ 共有部分（☑通路・☑外構・□水道設備・□建築物等）の復旧工事☑ 倒壊した墓石の移設工事　　　　　　（全体の墓石数　　　**５**基）　（共有部分又は他所有者の区画に倒壊したものに限る。） |
| ６工事の期間 | 着手 | 　　　　　　平成・令和　　年　　月　　日 |
| 完成 | 　　　　　　平成・令和　　年　　月　　日 |
| ７工事施工者 | 住　所　　　　工事業者が複数ある場合は、併記してください。別紙をつけられても可会社名代表者　職名氏名 |
| ８対象工事費額 | 金　　　　　　　　　　　　円（別紙　見積書のとおり） |
| ９交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　円（対象工事費額×1/2千円未満切捨） |

７対象工事費額

８交付申請額は空欄で