

令和6年能登半島地震による被災を証する書類（設備）

令和 年 月 日

石川県知事

様

（証明者）※修繕等を行う専門事業者が作成

住 所

名称（氏名）

代表者職氏名

（記名押印 または 署名(手書き)）

下記設備の損傷箇所は、「令和6年能登半島地震」を起因とした被害であることを確認しました。

補助金交付申請者名	
設 備 の 名 称	
設 備 所 在 地	
被害の状況	<p>※どのような被害状況が確認されたため、令和6年能登半島地震を起因とした被害であると判断したのか、具体的に記載してください。</p> <p>※記載の被害状況と復旧工事（見積書）の内容が一致する必要があります。</p>

※設備ごとに作成してください。