様式第２号（別紙１） 被災施設等一覧表

**※別表２に該当する経費のみを記載してください。（消費税は補助対象外のため税抜の金額を記載）**

**※Ｇ欄の合計額で補助上限額を判定します。その内、Ｉ欄で「対象」にチェックした設備等の【Ｇ－Ｈ】の金額の合計が補助対象経費となります。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号  | 区 分  | 被災設備等の名称・用途  | 設置場所 (市､字名)  | 被災設備等の概要 [施設：階高､床面積等][設備等：型式､仕様、数量等]  | 被害状況  | 復旧方法  | 復旧に要する費用(処分に伴う収入を除く) | 受取保険金の金額 | 本補助金の補助対象経費とするものの金額 | 工事・購入完了年月日(予定日) |
|   | Ａ　 | Ｂ　 | Ｃ　 | Ｄ　 | Ｅ　 | Ｆ　 | Ｇ | Ｈ | Ｉ | Ｊ |
|   | □施設 □設備 □車両  |   |   |   | □全壊□一部損壊  | □修繕・修理 □新品購入 □中古品購入  | 円  | □受取済　　　　　　円□加入しているが、保険額未確定　□保険加入なし　　　　  | □対象(G-Hの額)　　 　　　　円□対象としない |  |
|   | □施設 □設備 □車両  |   |   |   | □全壊□一部損壊  | □修繕・修理 □新品購入 □中古品購入  | 円  | □受取済　　　　　　円□加入しているが、保険額未確定　□保険加入なし　　　  | □対象(G-Hの額)　　 　　　　円□対象としない |  |
|   | □施設 □設備 □車両  |   |   |   | □全壊□一部損壊  | □修繕・修理 □新品購入 □中古品購入  | 円  | □受取済　　　　　　円□加入しているが、保険額未確定　□保険加入なし　　　　  | □対象(G-Hの額)　　 　　　　円□対象としない |  |
|   | □施設 □設備 □車両  |   |   |   | □全壊□一部損壊  | □修繕・修理 □新品購入 □中古品購入  | 円  | □受取済　　　　　　円□加入しているが、保険額未確定　□保険加入なし　　  | □対象(G-Hの額)　　 　　　　円□対象としない |  |
|   | □施設 □設備 □車両  |   |   |   | □全壊□一部損壊  | □修繕・修理 □新品購入 □中古品購入  | 円  | □受取済　　　　　　円□加入しているが、保険額未確定　□保険加入なし　　　　  | □対象(G-Hの額)　　 　　　　円□対象としない |  |
| （注）１ 必要に応じて行を追加して記入すること。 ２ 変更計画の場合は、変更前と変更後を比較できるように記入すること。 ３ 設備の処分に伴う収入がある場合、G欄にはその額を控除した金額を記載すること。  | 金額合計  | 円  | 円  | 円 |  |