

福島県知事 様

(申請者)
住 所
名 称
代表者名

印

受領（見込み）保険金等に関する誓約書

令和元年台風第19号による災害のため損壊もしくは滅失または継続的に使用することが困難となったもののうち、商店街災害復旧等事業費補助金（商店街復旧事業）の交付の対象となる施設・設備等に対して支払われる保険金等（以下「保険金等」という。）は、以下のとおりであることを誓約します。

1 保険金等の有無

保険金等の有無	
	保険金等の受領（予定）は、一切ありません。
	保険金等の受領（予定）は、以下の「2 受領（見込み）の保険金等」のとおりです。

※ 該当する方に「○」を記入してください。

2 受領（見込み）の保険金等

保険会社名	証券番号	受領（見込み） 年月日	受領（見込み） 保険金等の額	保険対象範囲 (認定時の記号及びNo.)
			円	

※行が不足する場合は、適宜、別紙を作成するか、行を追加してください。

※本書に記載の保険金等が分かる書類（明細書、契約書など）を添付してください。

※施設・設備ごとの保険金額の内訳がない場合は、「保険対象範囲」を空欄としてください。