

修繕（修理）不能証明書

平成 30 年〇月〇日

愛媛県知事 中村 時広 様

設備メーカー等による証明が必要です。

住所 〇〇市▲▲町*-*

名称 〇〇株式会社

連絡先 ●●●-●●-●●●●

(メーカー、販売業者、その他 ())

印

代表者印を押印

平成 30 年 7 月豪雨災害に起因して損壊した下記設備について、当社による確認の結果、修繕（修理）不能と判断したことを証明します。

記

補助金申請事業者住所	〇〇市**町××-××
補助金申請事業者名称	愛媛県庁株式会社

被災設備	
メーカー等	〇〇株式会社
名称	〇〇（製造機械）
型番・型式	AA-BBB
故障の状況、 修繕（修理）不能な理由等	水没によって制御機能が破損したことにより、修理をしても使用することができない状態にあるため。

グループ認定申請時に提出した別紙 2 「事業者別復興事業計画書」の設備番号を記載してください。（補助金交付申請事業者が記入したので構いません。）

グループ認定時の設備No. : 2