

受領保険金等に関する誓約書

令和3年3月12日

岐阜県知事 様

(補助事業者)

住 所 岐阜市藪田南2-1-1

名称(氏名) 岐阜県▲▲株式会社

代表者職氏名 代表取締役社長 岐阜 太郎

印

令和2年7月豪雨による災害のため損壊若しくは滅失又は継続的に使用することが困難になったもののうち、復興事業計画に基づき事業を行うのに不可欠な施設又は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	
	保険金等の受領は、一切ありません。
○	保険金等の受領は、以下の「2 受領の保険金等」のとおりです。
	以下の「2 受領の保険金等」の保険金等の受領額が未確定です。保険金等の受領額が確定され次第、直ちに報告します。

※ 該当する箇所に「○」を記入してください。

2 受領保険金等

保険会社名等	証券番号	受領年月日	受領 保険金等の額	保険対象範囲 (申請時の記号及びNo.)
○○保険(株)	A0123**	R2.12.20	5,000,000円	B 建物(○○作業所) 及びB-1~3 付随設備 電気設備、水道設備、空調 設備、休憩所エアコン
			円	
			円	
			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わかる書類(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。

※保険金等の受領額が未確定の場合は、記載できる範囲で記載してください。