

(様式1-2)

一関市 復興交付金事業計画 復興交付金事業等

基金設置の時期:

設置の有無: 無

平成24年11月時点

(単位:千円)

No.	事業番号 (注1)	事業名 (注2)	地区名 施設名	交付 団体	事業 実施 主体	直接/間接	総交付対象 事業費 (注3)		各年度の交付対象事業費 (注4)					全体事業費 (注5)	全体事業 期間 (注6)	備 考(注7)
							うち、特定市町村 又は特定都 道県以外の者 が負担する額を 減じた額	うち、特定市町村 又は特定都 道県以外の者 が負担する額を 減じた額	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度			
1	D - 14 - 1	館地区造成宅地滑動崩落緊急対策事業	館地区	市	市	直接	(224,000) 0	(224,000) 0	(224,000) 0					224,000	23 ~ 23	
2	◆ D - 14 - 1 - 1	館地区市道改修事業	館地区	市	市	直接	(16,000) 0	(16,000) 0		(16,000) 0				16,000	24 ~ 24	
3	◆ D - 14 - 1 - 2	館地区公園改修事業	館地区	市	市	直接	(2,000) 0	(2,000) 0		(2,000) 0				2,000	24 ~ 24	
4	D - 4 - 1	災害復興型地域優良賃貸住宅供給促進事業	千厩町 花泉町	県	県	直接	(0) 168,000	(0) 168,000		(0) 168,000				168,000	24 ~ 24	
5	- -						(0) 0	(0) 0							~	
合 計							(242,000) 168,000	(242,000) 168,000	(224,000) 0	(18,000) 168,000	(0) 0	(0) 0	(0) 0			
						(うち市町村交付分)	(242,000) 0	(242,000) 0	(224,000) 0	(18,000) 0	(0) 0	(0) 0	(0) 0			
						(うち県交付分)	(0) 168,000	(0) 168,000	(0) 0	(0) 168,000	(0) 0	(0) 0	(0) 0			
						(うち基幹事業)	(224,000) 168,000	(224,000) 168,000	(224,000) 0	(0) 168,000	(0) 0	(0) 0	(0) 0			
						(うち効果促進事業等)	(18,000) 0	(18,000) 0	(0) 0	(18,000) 0	(0) 0	(0) 0	(0) 0			

都道県名	岩手県	担当部局名	岩手県復興局	担当者氏名	
市町村名	一関市	電話番号	019-629-6945	メールアドレス	

(注1)「事業番号」は、基幹事業については、「(制度要綱別表の番号)-(同一事業計画中の同種の事業の通し番号)」、効果促進事業等については、「◆(最も関連する基幹事業の事業番号)-(最も関連する基幹事業ごとの通し番号)」となるよう記載する。

(注2)「事業名」は実施する事業の内容がわかるように任意の名称を記載する。

(注3)「総交付対象事業費」は、「交付期間」を通じての全ての事業費を記載する。

(注4)「全体事業費」は、「全体事業期間」を通じての全ての事業費を記載する。

(注5)「全体事業期間」は、平成28年度以降に実施することが見込まれる事業については、平成28年度以降も含めて記載をする。

(注6)年度間調整又は事業間流用を行った場合には、「備考」に年度間調整又は事業間流用を行った旨、その時期及び額を記載する。なお事業間流用を行う場合には、流用する(流用される)事業名も合わせて記載する。

(注7)担当者氏名等は県及び市町村の担当者を並べて記載する。

(注8)上段()書きは、前回までに配分された額を記載し、中段には今回申請する額を記載する。なお、下段< >書きについては、自動計算される。

(注9)各年度の交付対象事業費(中段)のうち、様式1-4で提出された年度の値が配分(申請)に係る交付対象事業費となる。