

(宛先) 新潟市長

新潟市被災建物等の復旧・再建事業者利子軽減事業補助金  
交付申請書兼実績報告書

(申請者)	法人の所在地 または個人事業主の住所	〒
	(法人の場合) 法人名	
	法人の代表者名 または個人事業主の氏名	
	連絡先	(担当者氏名) (電話番号)

新潟市被災建物等の復旧・再建事業者利子軽減事業補助金の交付を受けたいので、同事業補助金交付要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

請け負う 工事の内容 (該当する項目を○で 囲んでください)	1. 傾斜修繕   2. 屋根修繕   3. 外壁修繕   4. 開口部修繕   5. 基礎修繕 6. 内装、造付家具修繕   7. 電気、ガス、上下水道、水回り等の設備修繕 8. 敷地の舗装、車庫、物置等修繕、撤去等 9. その他 ( )
申請金額 (利子相当額)	円   「別記様式第2号」を作成し、添付してください。 ※千円未満切り捨て
確認事項 (□に✓を入れて ください)	<input type="checkbox"/> 借り入れた資金は、新潟市の被災建物等の復旧・再建にかかる工事のための資金です。 <input type="checkbox"/> 当該資金は他の地方公共団体から利子補給等を受けていません。(利子補給等を受けている場合、その交付額または交付予定額を差し引いた額を申請します) <input type="checkbox"/> 虚偽や不正が判明した場合は補助金を返還します。 <input type="checkbox"/> このほか、本補助金にかかる要綱に定める各条項を遵守します。
振込先口座 ※振込先の名義人は、申請者と同一としてください。	
金融機関名	金融機関 番号
支店名	支店 番号
預金区分(右欄に番号を記載) 1:普通   2:当座	口座番号
口座名義人 (カナ)	

以下、委任状 (該当する方のみ記入してください)

本補助事業に係る申請等事務手続きの一切について、下記の者を代行者として委任します。	
(受任者) 会社名 _____	担当者 _____
所在地 〒 _____	電話番号 _____
交付決定通知書の送付先 (希望する方の□に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 受任者