

年 月 日

（宛先）新潟市長

（申請者） 〒

住 所

（法人等にあつては所在地）

ふりがな

氏 名

（法人等にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

Eメール

新潟市空き家活用推進事業 補助金交付申請書

空き家活用推進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、本申請書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。

活用のタイプ	福祉活動活用タイプ						
用 途							
事業計画承認	年 月 日 第 号						
事業計画又は施設の名 称							
空き家の所在地	新潟市 区						
耐震改修の有無	<input type="checkbox"/> 耐震改修なし <input type="checkbox"/> 耐震改修あり						
補助対象経費 (A)	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 円（第三面より）						
補助金申請額 (B)	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td></tr></table> 円（第三面より）				0	0	0
			0	0	0		
着手予定年月日	年 月 日						
完了予定年月日	年 月 日						
情報の公表の内容方法及び時期	（本補助金により事業を実施している旨の公表の方法・時期を記載してください。）						

（申請者が、申請等事務手続きを代行者に委任する場合はご記入ください。）

下記の者を本申請に係る申請等事務手続きの代行者として委任します。			
手 続 代 行 者	住 所	〒	
	会 社 名	ふりがな 担当者名	-----
	電話番号	Eメール	

対象工事に係る仕様書

<リフォーム工事の内容>

外部			
工事種別		工事概要	
①	屋根リフォーム		
②	外壁リフォーム		
③			
④			
内部			
室名		改修部位	工事概要
⑤		<input type="checkbox"/> 床	
		<input type="checkbox"/> 壁	
		<input type="checkbox"/> 天井	
		<input type="checkbox"/> その他	
⑥		<input type="checkbox"/> 床	
		<input type="checkbox"/> 壁	
		<input type="checkbox"/> 天井	
		<input type="checkbox"/> その他	
⑦		<input type="checkbox"/> 床	
		<input type="checkbox"/> 壁	
		<input type="checkbox"/> 天井	
		<input type="checkbox"/> その他	
⑧		<input type="checkbox"/> 床	
		<input type="checkbox"/> 壁	
		<input type="checkbox"/> 天井	
		<input type="checkbox"/> その他	
⑨		<input type="checkbox"/> 床	
		<input type="checkbox"/> 壁	
		<input type="checkbox"/> 天井	
		<input type="checkbox"/> その他	
⑩		<input type="checkbox"/> 床	
		<input type="checkbox"/> 壁	
		<input type="checkbox"/> 天井	
		<input type="checkbox"/> その他	

<補助金申請額の計算> 税抜きで記載してください。（消費税は補助対象外となります。）

項 目		金 額				備 考
(A)	補助対象経費 工事見積書（請負契約書）内訳証明書の補助対象経費合計欄の額				円	第一面の(A)欄へ
(B)	補助金申請額 補助上限額①と②のいずれか低い額			0 0 0	円	第一面の(B)欄へ
補助上限額①：補助対象経費の1/3の額（千円未満切捨て）						
補助上限額②：耐震補強の有無による上限額						
		<input type="checkbox"/> 耐震補強あり	200 万円	上限額を記載 →	<input type="text"/>	万円
		<input type="checkbox"/> 耐震補強なし	100 万円			

<補助対象要件に関する確認事項>（項目を確認し、□に✓印を記入してください。）

確認	確認項目
<input type="checkbox"/>	当該空き家は、申請日前3ヶ月以上の間、そのすべてが常態として人の居住又は使用に供されていません。
<input type="checkbox"/>	当該空き家は、建築工事の完了から起算して1年以上経過し、居住又は使用に供されたことがあります。
<input type="checkbox"/>	申請者本人及び団体等の構成員に暴力団員又は暴力団等と関係を有する者はいません。また、必要に応じて、市が警察に照会する場合は、別途必要な書類の提出をします。
該当者のみ <input type="checkbox"/>	住宅の所有者から、補助事業の実施について承諾を受けています。 (所有者が申請者と異なる場合)
<input type="checkbox"/>	上記の他、申請の内容は本補助金の要綱及び要領に定める各条項に適合します。

工事見積書（請負契約書）の内訳証明書

年 月 日

（宛先）新潟市長

（工事業者）住 所  
会 社 名  
代表者名

申請者 様の空き家活用推進事業補助金の申請に係る  
工事の内容及び工事費の内訳は、下記のとおりであることを証明します。

工事の内容及び内訳明細表

補助対象経費	
工事種別	金額（税抜）
屋根リフォーム	円
外壁リフォーム	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
<b>補助対象経費合計（A）</b>	<b>円</b>
<b>補助対象外経費（a）（その他工事）</b>	<b>円</b>
<b>合計（A）＋（a）</b>	<b>円</b>
<b>消費税</b>	<b>円</b>
<b>見積額 合計</b>	<b>円</b>

〈確認事項〉（項目を確認し、□に✓印を記入してください。）

確認	確認項目
□	上記の内訳に他の助成事業と補助対象経費を重複して補助金交付を受けている又は受ける予定のものは含まれておりません。
<p>※「重複」とは、同一の箇所・部位の同一の工種・項目又は同一の補助対象経費において他の補助金を併用して受給していることをいう。</p> <p>併用している助成事業がある場合は、事業名を記載してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>	

