

年 月 日

（宛先）新潟市長

（補助事業者）〒

住 所
（法人等にあつては所在地）

ふりがな
氏 名
（法人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 実績報告書

年 月 日付 新住G 第 号の2 で交付決定のあった空き家活用推進事業補助金について、補助事業が完了したので次のとおり報告します。なお、本報告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														
用 途														
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	☐ 耐震改修なし ☐ 耐震改修あり													
項 目	交付決定通知書に記載された額						実績額							
補助対象経費(A)						円						円		
交付決定額					0	0	0	円						
交付算定額(B)	※交付算定額は交付決定額以内の額 (交付算定額≦交付決定額)										0	0	0	円
着手年月日	年 月 日													
完了年月日	年 月 日													
情報の公表の状況	(本補助金により事業を実施している旨の公表の実施状況を記載してください。)													

補助金の交付先 (振込先)	金融機関名	(金融機関名) (本・支店名)										
	預金種類・口座番号 (右詰めで記入)	☐ 普通 ☐ 当座	第									号
	フリガナ											
	名 義 人											

※振込先の名義人は原則として、補助事業者と同一としてください。

年 月 日

（宛先）新潟市長

（補助事業者） 〇

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

新潟市空き家活用推進事業
耐震改修工事証明書

空き家活用推進事業にあわせて、耐震改修工事を下記のとおり実施しましたので、提出します。
なお、本計画書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。

事業計画又は 施設の名称			
空き家の所在地			
規 模		地上 階	延べ面積 m ²
構造種別		☐ 木造 ☐ 鉄骨造 ☐ 鉄筋コンクリート造 ☐ 鉄骨鉄筋コンクリート造	
耐震改修の計画		☐ 耐震改修工事を実施したことにより、所要の耐震性能を確保したことを確認しています。	
耐震 性能の 評価者	上記内容について確認していることを証明します。		
	建築士登録番号	種 別	☐ 一級 ☐ 二級 ☐ 木造 登録番号 大臣・ 知事登録第 号
	氏名		
	建築士事務所名		
	所在地		

注）耐震性能の評価は、建築物の耐震改修の促進に関する法律（改正平成17年法律第120号）
及び同法に基づく基本方針・技術指針に基づく評価によること
注）当該建築物を設計することができる資格を有する者が証明すること