

令和6年〇〇月〇〇日

施工者 〒〇〇〇-〇〇〇
住所 新潟市××区〇〇町△番地□号
会社名 〇〇工業株式会社
代表者名 〇〇 〇〇
電話番号 000-000-0000
担当者名 〇〇 〇〇

押印不要

該当する方を丸で囲ってください。
竣工時に見積の内訳に変更がある場合は、
下記の内訳明細表を修正して提出して下さい。
※増額変更の場合、変更申請（別記様式第7号）が必要

補助事業内容兼金額内訳証明書（見積時・竣工時）

新潟市被災ブロック塀等撤去工事補助事業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。

契約相手方	(印) 申請書（別記様式1号）で記入した申請者名・住所と同じものを記入	※注意※ 道路境界からの距離が1.5m以上の場合、道路境界からの距離よりも道路面から高さが低いものは、 補助の対象外 となります。
工事場所 (住居表示)	申請書（別記様式1号）で記入したブロック塀等の所在地と同じものを記入	
道路境界	<input type="checkbox"/> 1.5m未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1.5m以上（距離 <u>1.8</u> m）≦（撤去前のブロック塀等の道路面からの高さ <u>2.0</u> m） ※道路境界からの距離が1.5m以上の場合、道路境界からの距離よりも道路面からの高さが低いものは補助の対象外となります。	複数該当する場合は、該当するものに全てにチェック 複数該当する場合は、該当するものに全てにチェック
被災ブロック塀等の種別・規模	種別 <input checked="" type="checkbox"/> コンクリートブロック <input checked="" type="checkbox"/> 水谷石 <input type="checkbox"/> ブロック塀の種別に関係なく、補助対象の撤去長さの合計を記入 <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> その他（ <input checked="" type="checkbox"/> 撤去に基礎を含んでいる <input type="checkbox"/> 撤去に基礎を含まない 撤去対象のブロック塀等の長さ 合計 <u>15.5</u> m	
被災状況	<input checked="" type="checkbox"/> ひび割れ <input type="checkbox"/> 欠損 <input checked="" type="checkbox"/> 傾き <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他（	・実績報告書の提出期限に間に合う日を記入 ・見積もり時は、予定の実施期間を記入
工事実施期間	令和6年 〇〇 月 〇〇 日 ~ 令和〇年 〇〇 月 〇〇 日	
工事費 内訳		
区分	工事内容	金額（円）
補助対象内経費	ブロック塀等の撤去（現場管理費や諸経費等含む）	200,000 円
	撤去後の天端補修費（現場管理費や諸経費等含む）	補助対象工事と対象外工事の両方に必要な経費は、それぞれに分けて計上して下さい
	その他（	
補助対象内経費 小計（A）		300,000 円
補助対象外経費	フェンス新設工事（諸経費等を含む）	100,000 円
		塀やフェンス新設などの工事は補助対象外
補助対象外経費 小計（B）		100,000 円
（A）+（B）合計（税抜）		400,000 円
消費税		40,000 円
合計（税込）		440,000 円

実績報告書には、この合計額の領収書の添付が必要です
※代理受領の場合、この合計額は領収書の額と交付決定額を足し合わせた金額になります