

新潟市液状化等被害住宅建替・購入支援事業
補助金交付申請書

新潟市長 中原 八一 様

(申請者)

現住所（建物名, 号室）	〒
ふりがな	
氏名	
電話番号 ※日中連絡のつく番号	
罹災住家の世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 →続柄（ ）

新潟市液状化等被害住宅建替・購入支援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。

罹災証明書から転記	罹災番号			
	世帯主住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所以外	新潟市 区
	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる	→ 世帯主氏名（ ）
	住家の被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊		
	被災住家の所在地	新潟市 区		
被災住宅の種別	<input type="checkbox"/> 持ち家（被災住宅の除却が必要） <input type="checkbox"/> 賃貸住宅（賃貸借契約書等が必要）			

補助事業計画（予定を記入）

補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 現地建替え（沈下防止工事 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 移転建替え <input type="checkbox"/> 購入		
住宅の所在地（予定）	<input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> 移転 → 新潟市 区		
補助金限度額	A： <input type="checkbox"/> 150万円 <input type="checkbox"/> 100万円 <input type="checkbox"/> 50万円 （沈下防止工事加算を含む額）		
建替・購入費（予定）	B： 万円（税抜）※住宅のみ（土地、事業部分を除く）		
補助金の算定額（申請額）	C： 万円 ※AとBのうち小さい額		
着手予定日	年 月 日	完了予定日	年 月 日

補助対象要件に関する申告 (<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を記入)	<input type="checkbox"/> 本事業による住宅は罹災証明書に記載のある世帯主又はその世帯を構成する者が居住するもので、本事業に係る建替え・購入の契約はまだしていません。 (令和6年1月1日から令和6年3月20日の間に契約した場合は <input checked="" type="checkbox"/> 不要)
	<input type="checkbox"/> 住宅は次のア又はイを満たすものとします。(耐震性の確認) ア 昭和57年1月1日以降に建築されたもの(登記事項証明書に記載) イ 建築基準法施行令第3章及び第5章の4の規定又は建築物の耐震改修の促進に関する法律第17条第3項第1号の規定に基づき地震に対する安全上耐震関係規定に準ずるものとして定める基準に適合するもの
	<input type="checkbox"/> 本補助事業の対象経費は、他の補助事業の対象経費とは重複しません。
	<input type="checkbox"/> 申請内容は本補助金に係る要綱・要領に定める各条項に適合します。
確認事項	<input type="checkbox"/> 私又は罹災証明書の世帯に暴力団員又は暴力団等と関係を有する者はいません。 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行います。
	<input type="checkbox"/> 本補助金に係る要綱・要領に定める各条項を遵守します。