

(宛先) 新潟市長

(申請者)

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

新潟市液化化被災宅地等復旧支援事業 補助金交付申請書

新潟市液化化被災宅地等復旧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。

記

罹災証明書から転記	罹災番号			
	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
		<input type="checkbox"/> 申請者と異なる → (氏名)		
	被災住家所在地			
	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
<input type="checkbox"/> 半壊		<input type="checkbox"/> 準半壊	<input type="checkbox"/> 一部損壊	
被災物件の種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅（店舗、事務所などを併設）		
被災住宅の建て方	<input type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> 多世帯住宅	<input type="checkbox"/> 長屋	
	<input type="checkbox"/> 分譲マンション			
申請者の区分	<input type="checkbox"/> 被災住宅（分譲マンションを除く）の居住者			
	<input type="checkbox"/> 被災住宅（分譲マンションを除く）の居住者の扶養義務者等			
	<input type="checkbox"/> 被災宅地の所有者			
	<input type="checkbox"/> 被災住宅（分譲マンション）の管理組合等			
被災宅地の所有者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (住所)			
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる → (氏名)			
予定工事期間	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確認	<input type="checkbox"/> 被災住宅は賃貸住宅又は企業の寮・社宅等ではありません。			
	<input type="checkbox"/> 被災宅地等は令和6年能登半島地震により液化化による被害を受けました。			
	<input type="checkbox"/> 過去に本補助金を受けた被災宅地等ではありません。			
	<input type="checkbox"/> 申請内容は、要綱に定める各条項に適合します。			
確認事項	<input type="checkbox"/> 本人及びそ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。また、必要に応じて、市が警察に照会する場合は、別途必要な書類を提出します。			
補助金申請額	円			

本補助事業に係る申請等事務手続きについて、下記の者を代行者として委任します。

所在地			
会社名			
担当者名		電話番号	

別記様式第2号（第5条、第8条、第10条、附則第3項関係）

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 事業概要・補助金額算定書

1. 事業計画・実績

(1) 工事費全体		
工事費（税込）【A】		円 (税込)
消費税【B】		円
工事費（税抜き）（A－B）【C】		円 (税抜)
うち共通費・諸経費・値引き等【D】		円 (税抜)
C－D【E】		円 (税抜)
(2) 補助対象工事		
項目	内容	工事費
<input type="checkbox"/> のり面 復旧工事		円 (税抜)
<input type="checkbox"/> 擁壁の 復旧工事		円 (税抜)
<input type="checkbox"/> 地盤の 復旧工事		円 (税抜)
<input type="checkbox"/> 地盤 改良工事		円 (税抜)
<input type="checkbox"/> 基礎の 沈下・ 傾斜 修復工事		円 (税抜)
小計【F】		円 (税抜)
上記に係る共通費・諸経費・値引き等（D×F／E）【G】		円 (税抜)
補助対象実額 計（F＋G）【H】		円 (税抜)

2. 被災住宅関連支援事業等に係る補助金等の額

<input type="checkbox"/>	災害救助法に規定する住宅の応急修理(国制度)の額【ア】	円	
	アが50万円以下の場合：「0」 アが50万円超の場合：ア－50万円 【イ】		円
<input type="checkbox"/>	新潟県被災者住宅応急修理支援制度に基づく住宅の応急修理（県制度）【ウ】		円
<input type="checkbox"/>	新潟市液状化等被害住宅修繕支援事業【エ】		円
<input type="checkbox"/>	新潟市液状化等被害住宅建替・購入支援事業【オ】		円
他の補助金等の合計（イ＋ウ＋エ＋オ）【I】			円

3. 補助金申請額・算定額

補助対象実額（H）

他の補助金等の額（I）

円 - 500,000円) × 2/3 - 円 = 円
 ※上限1,200万円

補助金申請額・算定額（J）
 （千円未満切り捨て） = 円

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 液状化被災状況説明書

発災時の状況		
<input type="checkbox"/> 噴砂の発生	<input type="checkbox"/> のり面の破損	<input type="checkbox"/> 地盤の隆起・沈下・陥没
<input type="checkbox"/> 地割れの発生	<input type="checkbox"/> 擁壁の破損	<input type="checkbox"/> 住宅建屋の傾斜・沈下
<input type="checkbox"/> その他		
発災時の状況写真		
説明図等		

（宛先）新潟市長

（申請者）

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

**新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業
補助事業変更承認 兼 補助金変更交付申請書**

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金の交付決定を受けた内容を変更したいので、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。

記

交付決定番号		
交付決定日		
罹災番号		
変更内容	(変更前)	(変更後)
変更理由		

（宛先）新潟市長

（申請者）

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

**新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業
補助事業廃止承認申請書**

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金の交付決定を受けた補助事業を廃止したいので、次のとおり申請します。なお、本申請書に記載の事項は事実と相違ありません。

記

交付決定番号	
交付決定日	
被災宅地の所在地	
廃止の理由	

(宛先) 新潟市長

(申請者)

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 実績報告書

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金の交付決定を受けた補助事業が完了したので、次のとおり報告します。なお、本申請書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。

記

交付決定番号							
交付決定日							
罹災番号							
交付決定額	円						
交付算定額	円						
工事期間	着手日	年	月	日			
	完了日	年	月	日			
補助金の振込先	<input type="checkbox"/> 下記、申請者の口座へ振り込み願います。						
	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> () 支店					
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
	口座番号						
	口座名義 (カナ)						
<input type="checkbox"/> 代理受領 (本事業に係る補助金の受領に係る権限を別紙受任者に委任します。)							

(宛先) 新潟市長

(申請者)

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 補助事業変更申出書

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金の交付決定を受けた補助事業について、要綱第8条第1項第2号に規定する軽微な変更の内容について下記の通り申し出ます。

なお、本申出書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。

記

交付決定番号		
交付決定額	円	
交付算定額	円	
変更内容	(変更前)	(変更後)
変更理由		

（宛先）新潟市長

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業
補助金代理受領願い

受領権限を 委任する金額								円
申請者 (委任者)	住所	〒						
	氏名							

上記の補助金額について、下記施工者（受任者）へ受領に関する権限を委任します。

記

施工者 (受任者)	所在地	〒						
	会社名							
	代表者の 役職及び氏名							
	電話番号							
振込先 (受任者)	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ()						
		支店						
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
	口座番号							
	口座名義（カナ）							

（宛先）新潟市長

（申請者）

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 補助金交付申請兼実績報告書

新潟市液状化被災宅地等復旧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、本申請兼実績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。

記

罹災証明書から転記	罹災番号			
	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
		<input type="checkbox"/> 申請者と異なる → (氏名)		
	被災住家所在地			
	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
<input type="checkbox"/> 半壊		<input type="checkbox"/> 準半壊	<input type="checkbox"/> 一部損壊	
被災物件の種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅（店舗、事務所などを併設）		
被災住宅の建て方	<input type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> 多世帯住宅	<input type="checkbox"/> 長屋	
	<input type="checkbox"/> 分譲マンション			
申請者の区分	<input type="checkbox"/> 被災住宅（分譲マンションを除く）の居住者			
	<input type="checkbox"/> 被災住宅（分譲マンションを除く）の居住者の扶養義務者等			
	<input type="checkbox"/> 被災宅地の所有者			
	<input type="checkbox"/> 被災住宅（分譲マンション）の管理組合等			
被災宅地の所有者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		(住所)	
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる →		(氏名)	
工事期間	着手日	年	月	日
	完了日	年	月	日
補助対象要件に関する確認	<input type="checkbox"/> 被災住宅は賃貸住宅又は企業の寮・社宅等ではありません。			
	<input type="checkbox"/> 被災宅地等は令和6年能登半島地震により液状化による被害を受けました。			
	<input type="checkbox"/> 過去に本補助金を受けた被災宅地等ではありません。			
	<input type="checkbox"/> 申請内容は、要綱に定める各条項に適合します。			
確認事項	<input type="checkbox"/> 本人及びそ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。また、必要に応じて、市が警察に照会する場合は、別途必要な書類を提出します。			
補助金申請額	円			
補助金振込先	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合		
		<input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ()		
	支店			
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	
口座番号				
口座名義(カナ)				

（宛先）新潟市長

（施工者）

所在地	〒
会社名	
代表者名	
電話番号	
担当者	

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業
（施工前・施工中）写真代替・施工状況説明書

被災住宅所在地		
補助事業者	住所	〒
	氏名	

上記の工事に際し、対象工事の（施工前・施工中）の写真撮影していなかったことから、代替として、下記のとおり施工状況について説明します。

記

施工前の被災箇所及び被災状況		
施工	破損材料	交換材料
	施工方法	

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 工事施工・補助事業に関する同意書

私が所有する下記の（建物・土地）において、新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金交付要綱第3条に規定する対象工事を施工すること、及び、同補助金等を活用すること、について同意します。

住所 〒

氏名

（署名又は記名押印）

申請者との関係

記

所在地	地番	地目	所有者名

<注意事項>

- ・新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金額の算定にあたっては、国県制度（国・県の応急修理制度）、市修繕・建替支援制度（新潟市液状化等被害住宅修繕支援事業、新潟市液状化等被害住宅建替・購入支援事業）の活用額を控除して本補助金額を算定します。
- ・本補助金の交付決定後は、市修繕・建替支援制度の申請をすることはできません。また、本補助金を活用後、国県制度を申請して追加で支援を受けたことが確認された場合は、追加で支援を受けた分の補助金相当額について本補助金の返還を求めることとなります。

参考様式（第5条、第8条、附則第3項関係）

年 月 日

（宛先）新潟市長

（委任者）
（被災住宅の世帯主）

〒
住所

氏名

（署名又は記名押印）

電話番号

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 委任状

私は、新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金交付要綱第2条の規定に基づき、下記の者を代理人と定め、補助事業の申請に係る事務及び補助事業の実施の権限を委任します。
また、代理人が補助事業を実施することを承諾します。

（受任者）
（委任を受けた申請者）

〒
住所

氏名

（署名又は記名押印）

電話番号

委任者との関係

<添付書類>

- ・委任者（被災住宅の居住者）と受任者（委任を受けた申請者）の続柄を証明する書類

参考様式（第5条、附則第3項関係）

年 月 日

（宛先）新潟市長

（申請者）

住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業
取下届

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金第5条の規定に基づく補助金交付申請を取り下げたいので、次の通り届け出ます。

記

申請年月日	
罹災番号	
取下の理由	

参考様式（第12条関係）

年 月 日

（宛先）新潟市長

（委任者） 〒

（申請者） 住所

氏名

電話番号

新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業 手続きに係る代行委任状

私は、新潟市液状化被災宅地等復旧支援事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記の者を手続きに係る代行者と定め、補助事業の申請等に係る事務手続きについて委任します。

（受任者） 住所 〒
（委任を受けた代行者）（又は所在地）

会社名

氏名
（又は担当者名）

電話番号