

新潟市耐震シェルター等設置補助事業 補助金交付申請書関係様式

目次

○新潟市耐震シェルター等設置補助事業補助金交付申請書	・ ・	1
----------------------------	-----	---

(申請者と所有者とが異なる場合に添付)

○住宅の所有者の同意書	・ ・ ・ ・ ・	2
-------------	-----------	---

(代理受領制度を利用する場合に添付)

○代理受領予定届出書	・ ・ ・ ・ ・	3
------------	-----------	---

年 月 日

新潟市耐震シェルター等設置補助事業補助金交付申請書

（宛先）新潟市長

申請者 〒 ー
 住所
 氏名
 連絡先電話番号 ー ー

新潟市耐震シェルター等設置補助事業補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

住宅の所在地	新潟市 _____
申請住宅等	<p>申請ができる対象住宅等は下記の全てに該当するものです。条件を満たす場合は□にレを入れ、該当する項目に○をご記入ください。</p> <p>□昭和56年5月31日以前の建築で、下記のいずれかに該当する住宅である。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自己所有の住宅である ・賃貸住宅である（所有者の同意書が必要） <p>□耐震診断の構造評点が1.0未満の住宅又は誰でもできるわが家の耐震診断の結果、評点の合計が7点以下の住宅である。（確認できる書類が必要）</p> <p>□下記のいずれかに該当する高齢者・障がい者等世帯である（確認できる書類が必要）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢者（満65歳以上）のみが居住する世帯 ・要介護認定又は要支援認定を受けた者が同居する世帯 ・身体障害者手帳1級又は2級の交付を受けた者が同居する世帯 ・療育手帳Aの交付を受けた者が同居する世帯
補助事業の目的及び内容	
交付申請額	<p>耐震シェルター等の設置に係る費用 _____ 円（見積書が必要）</p> <p>耐震改修等促進リフォーム工事に係る費用 _____ 円（見積書が必要）</p> <p>（それぞれ消費税及び地方消費税相当額を除く。）</p> <p>交付申請額（耐震シェルター等設置） _____ 円</p> <p>交付申請額（耐震改修等促進リフォーム工事） _____ 円</p>
事業実施期間	補助金交付決定日 ー 年 ー 月 ー 日（予定）
確認事項	<p>次の事項を確認のうえ、□に☑を記入してください。（☑がない場合は、交付決定ができません。）</p> <p>□ 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、別途必要な書類の提出を行います。</p>
添付書類	<p>（1）耐震診断結果報告書の写し（総合評点又は上部構造評点等の分かる部分のみ）又は誰でもできるわが家の耐震診断問診表の写し</p> <p>（2）高齢者又は障がい者等が居住していることが確認できる次のいずれかの書類</p> <p>ア 世帯全員分の住民票の写し イ 介護保険被保険者証の写し</p> <p>ウ 身体障害者手帳の写し エ 療育手帳の写し</p> <p>（3）当該木造住宅の申請者と所有者が異なる場合は、耐震シェルター等を設置すること及び耐震改修等促進リフォーム工事を実施することについての住宅の所有者の同意書（別記様式第2号）</p> <p>（4）耐震シェルター等の設置及び耐震改修等促進リフォーム工事に係る費用の見積書の写し（設置しようとする耐震シェルター等の製品名と仕様等及び耐震改修等促進リフォーム工事の内容を明示したもの）</p> <p>（5）木造住宅の平面図（耐震シェルター等の設置位置並びに耐震改修等促進リフォーム工事の範囲及び内容を示したもの）</p> <p>（6）その他市長が必要と認める書類</p>

新潟市耐震シェルター等設置補助事業
住 宅 の 所 有 者 の 同 意 書

年 月 日

申請者_____が、次の住宅に耐震シェルター等の設置工事（関連する工事を含
む。）を実施することについて、住宅の所有者として同意いたします。

補助事業実施住宅の所在地 新潟市

住宅所有者 住 所
氏 名
電話番号 — —

年 月 日

（宛先）新潟市長

申請者 〒 ー
住所

氏名
（電話： ー ー ）

代理受領予定届出書

新潟市耐震シェルター等設置補助事業補助金交付要綱第11条の規定により、補助金の受領について、事業に要した費用から補助金を差し引いた額を下記の事業者に支払い、補助金の受領は当該事業者委任する予定であることを届け出ます。

記

- 1 補助事業実施住宅の所在地 新潟市
- 2 事業者（委任予定者）

住 所	
事業者名	
代表者名	
電話番号	