

要領別記様式第 1 号（第一面）（第 8 条関係）

年 月 日

（宛先）新潟市長

（申請者） 〒  
住 所  
ふりがな  
氏 名  
電話番号

新潟市空き家活用推進事業 補助金交付申請書

空き家活用推進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。

活 用 の タ イ プ	移住定住活用タイプ（ <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> リフォーム）									
用 途	住宅									
空き家の所在地	新潟市 区									
補 助 対 象 経 費 (C)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 円（第三面より）									
補 助 金 申 請 額 (F)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 円（第三面より）							0	0	0
				0	0	0				
補助事業着手 予 定 年 月 日	年 月 日									
補助事業完了 予 定 年 月 日	年 月 日									
空き家購入の 共同名義人（予定）	氏名： 住所：									

（申請者が、申請等事務手続きを代行者に委任する場合はご記入ください。）

下記の者を本申請に係る申請等事務手続きの代行者として委任します。			
手 続 代 行 者	住 所	〒	
	会 社 名		ふりがな 担当者名
	電話番号		E メール

要領別記様式第 1 号（第二面）（第 8 条関係）

工事に係る仕様書

<住宅リフォーム工事の内容>

外部			
工 事 種 別		工 事 概 要	
①	屋根リフォーム		
②	外壁リフォーム		
③			
内部			
室 名		改修部位	工 事 概 要
④		床	
		壁	
		天井	
		その他	
⑤		床	
		壁	
		天井	
		その他	
⑥		床	
		壁	
		天井	
		その他	
⑦		床	
		壁	
		天井	
		その他	
⑧		床	
		壁	
		天井	
		その他	
⑨		床	
		壁	
		天井	
		その他	

項 目	金 額				備 考
購 入 費 (A)				円	見積書（売買契約書）の内訳 証明書の補助対象経費の額
工 事 費 (B)				円	工事見積書（請負契約書）の 内訳証明書の補助対象経費 合計の額
補助対象経費合計 (C) = (A) + (B)				円	第一面の (C) 欄へ

項 目	金 額						備 考
購 入 費 (D)						円	(A) × 1 / 2 以内 (上限 1 0 0 万円)
工 事 費 (E)						円	(B) × 1 / 2 以内 (上限 1 0 0 万円)
補助金申請額 (F) = (D) + (E)				0	0	0 円	第一面の (F) 欄へ

確認	確認項目
<input type="checkbox"/>	当該空き家は、申請日前３ヶ月以上の間、そのすべてが常態として人の居住又は使用に供されていません。
<input type="checkbox"/>	当該空き家は、建築工事の完了から起算して１年以上経過し、居住又は使用に供されたことがあります。
<input type="checkbox"/>	本事業により購入またはリフォームした住宅に１０年以上継続して居住します。
<input type="checkbox"/>	申請者本人及びその世帯員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します。
<input type="checkbox"/>	上記の他、申請の内容は本補助金の要綱及び要領に定める各条項に適合します。

○移住定住者の世帯人数の確認  
 移住する世帯員の総数（        ）人 ⇒  
                                 １８歳未満（        ）人  
                                 １８歳～６５歳（        ）人  
                                 ６５歳以上（        ）人

要領別記様式第 1 号の 2（第 8 条関係）

見積書（売買契約書）の内訳証明書

年 月 日

（宛先）新潟市長

（売主又は仲介業者等）住 所

（法人等にあつては所在地）

氏 名

（法人等にあつては名称及び代表者の氏名）

申請者（空き家の買主） 様の空き家活用推進事業補助金の申請に係る売買契約の内訳は、下記のとおりであることを証明します。

■ 空き家の所在地：新潟市 区

売買契約書の内容及び内訳明細表

補助対象経費（A）	
内容	金額（税抜）
空き家（土地代を含まない）の購入費	円
補助対象外経費	
内容	金額
土地の購入費	円
合計	円
消費税※	円
見積額 合計	円

※個人から個人への空き家（建物）の売買、及び土地の売買には消費税はかかりません

〈確認事項〉（項目を確認し、□に✓印を記入してください。）

確認	確認項目
<input type="checkbox"/>	上記の空き家は「にいがた安心こむすび住宅推進事業」の補助金交付を受けた住宅ではありません。

工事見積書（請負契約書）の内訳証明書

年 月 日

（宛先）新潟市長

（工事業者）住 所  
会 社 名  
代表者名

申請者\_\_\_\_\_様の空き家活用推進事業補助金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。

工事の内容及び内訳明細表

補助対象経費	
工事種別	金額（税抜）
屋根リフォーム	円
外壁リフォーム	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
補助対象経費合計（B）	円

〈確認事項〉（項目を確認し、□に✓印を記入してください。）

確認	確認項目
<input type="checkbox"/>	上記の内訳に他の助成事業と補助対象経費を重複して補助金交付を受けている又は受ける予定のものは含まれておりません。

※「重複」とは、同一の箇所・部位の同一の工種・項目又は同一の補助対象経費において他の補助金を併用して受給していることをいう。

併用している助成事業がある場合は、事業名を記載してください。

要領別記様式第2号（第9条関係）

年 月 日

（宛先）新潟市長

（補助事業者） 〃

住 所

ふりがな  
氏 名

電話番号

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	移住定住活用タイプ（ <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> リフォーム）													
用 途	住宅													
空き家の所在地	新潟市 区													
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 (C)						円							円	
交 付 決 定 額				0	0	0	円							
交 付 算 定 額 (F)	※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													

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）	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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。