

新潟市液状化等被害住宅建替・購入支援事業
実績報告書

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	

新潟市液状化等被害住宅建替・購入支援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。

罹災番号	
交付決定番号	第 号
交付決定額	円
補助金の算定額	円

補助事業報告書

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		
被災住宅の除却要件	<input type="checkbox"/> 有（1年以内に除却見込みの場合も含む） <input type="checkbox"/> 無（被災住宅が賃貸住宅の場合）		
住宅の所在地	新潟市 区	※登記事項証明書より	
住宅の面積	登記事項証明書に記載の床面積（ m ² ） うち世帯主等の居住部分（ m ² ）		
補助対象経費	建替費 購入費	円（税抜）	対象外経費（土地代、事業部分、住宅以外部分、解体費）を除く
	うち 沈下防止	円（税抜）	現地建替で加算がある場合のみ
建替・購入に係る契約日			※契約書より
建替費又は購入費 の支払い完了日			※領収書より
住宅の建築年月日			※登記事項証明書より
世帯主の住定日			※住民票より

補助金振込先情報

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀 行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> （ ） 支店							
預金種別・口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
口座名義（カナ）								