

様式第1号（第7条関係）

糸魚川市被災住宅敷地復旧補助金交付申請書兼同意書

令和 年 月 日

糸魚川市長 様

申請者	郵便番号	—
	住所	糸魚川市
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	電話番号	

※署名又は記名押印をしてください。

下記事項について同意すること及び誓約事項に誤りがないことを誓い、糸魚川市被災住宅敷地復旧補助金の交付を申請します。

敷地の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ。 <input type="checkbox"/> 申請者住所と異なる。（糸魚川市 ）
土地所有者の確認	<input type="checkbox"/> 敷地の土地所有者は、自己所有のものです。 <input type="checkbox"/> 敷地の土地所有者は、自己所有のものではありません。 <b>【所有者同意事項】</b> 私は、申請者が申込内容の工事を行う事に同意します。 住所 氏名 申請者との続柄 ※署名又は記名押印をしてください。
現地確認日	市が現地を確認した日（令和 年 月 日）
対象工事費（税込み）	金額 _____ 円 ※10万円以上 <input type="checkbox"/> 造成ブロック工事 <input type="checkbox"/> 屋外舗装工事
交付申請額	補助金額 _____ , 000円 ※千円未満切捨て （対象工事費の2分の1 限度額30万円）
予定工事期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
事前着手	<input type="checkbox"/> 交付申請前に工事に着手したので申し出ます。 <input type="checkbox"/> 交付決定前に早急に工事に着手したいので申し出ます。
本人同意事項及び誓約事項確認欄	<input type="checkbox"/> 私は、本事業の申込みに必要な事項として、「住民基本台帳」「市税納税状況」「固定資産税課税台帳」及び「他の補助制度の利用状況」「罹災証明書等の交付状況」について、当該事業の所管課職員が調査を行うことに同意します。 <input type="checkbox"/> 市税等の滞納はありません。市に関する全ての債権において滞納があった場合、補助金の交付を受けられないことを了承します。 <input type="checkbox"/> 私は、糸魚川市補助金等交付規則第4条第3項に規定する暴力団員等ではありません。
添付書類	<input type="checkbox"/> 工事見積書の写し ※施工業者の押印があるもの <input type="checkbox"/> 施工予定箇所の写真 <input type="checkbox"/> 施工予定場所の位置図 ※地図等 <input type="checkbox"/> 施工予定箇所の図面等 ※工事図面、見取図等

課長	課長補佐	係長	係	受付印