

訂正には二重取消線と訂正印が必要です。不明な箇所は記入せず、受付時にご相談ください。

様式第1号 (第6条関係)

糸魚川市ブロック塀等除却補助金交付申請書兼同意書

窓口で提出する日を記入してください。

令和4年10月2日

糸魚川市長 様

申請者 住所 糸魚川市一の宮1丁目2番5号
 フリ ガナ 氏名 糸魚川 太郎 (印不要)
 電話番号 025-552-1511

所有者又は管理者が申請者となります。

糸魚川市ブロック塀等除却補助金の交付を受けたいので、糸魚川市ブロック塀等除却補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。なお、下記の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ます。

該当する箇所にチェック☑を入れてください。

記

申請者が管理者の場合、所有者の署名・捺印が必要になります。

ブロック塀等の 所有区分	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる (異なる場合は、所有者の同意) ブロック塀等の除却について同意します。 年 月 日 住所 所有者 (印)

該当する箇所にチェック☑を入れてください。

除却するブロック塀の所在地が申請者住所と異なる場合、所在地の地名地番を記入してください。

ブロック塀等の 所在地	<input checked="" 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)
----------------	--

工事金額	総額金 216,000 円	対象工事費金 216,000 円
------	---------------	------------------

交付申請額	金 100,000 円	※対象工事費の2分の1で10万円を限度とし、1,000円未満を切り捨てる。
-------	-------------	---------------------------------------

消費税仕入控除 税額の取扱い	※ (1)、(2)、(3)、(4)のいずれかに○を付けてください。 (1) 課税事業者となっており、消費税仕入控除税額が確定しているため、補助事業に要する経費から消費税仕入控除税額を減額した。 (2) 課税事業者となっていないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。 (3) 消費税仕入控除税額が確定していないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。 (4) 簡易課税事業者となっているため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。
-------------------	---

申請者が課税事業者でない場合は(2)に○を付けてください。
 (※個人申請者の方は(2)になります。)

※(1) 以外の方は、税込の工事金額で記入してください。

工事期間	令和4年10月25日から令和4年10月31日まで
------	--------------------------

施工業者名	糸魚川ジオ建設株式会社
-------	-------------

市内業者か確認してください。

工事金額の総額は、見積書の合計金額を記入してください。

※対象工事費は、除却費用(運搬・処分費込)のみとなります。除却後の再建費用等は対象となりませんので、一体で工事を行う場合は、見積書を分けるか、明細書等で補助対象工事費が判別できるように作成してください。

内容を確認後、チェック☑を入れてください。

本人同意事項 及び誓約事項 確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 私は、本事業の申込みに必要な事項として「市税納税状況」について、所管課職員が調査を行うことに同意します。 <input checked="" 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 checked="" 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。
-------------------------	---

添付書類に漏れがないか確認後、チェック☑を入れてください。

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 工事費用の見積書の写し（構造、延長、高さ等の記載あり）※施工業者の押印があるもの <input checked="" type="checkbox"/> 施工予定箇所の写真（ブロック塀等の全景及び高さがわかるもの） <input checked="" type="checkbox"/> 施工予定箇所の位置図
補助金の交付先	金融機関 <u>糸魚川ジオ銀行</u> 支店名 <u>本店</u> 口座番号 <u>1234567</u> 種別 <u>普通</u> 当座 口座名義 <u>仆ガリタウ</u> 申請者本人名義の口座となります。 ※ゆうちょ銀行以外の金融機関を指定してください。

■見積書

日付、宛名、施工業者の押印があるものとしてください。

■施工予定箇所の写真

ブロック塀の全景とブロック塀の高さ(道路等の地盤面からブロック塀頂部までの高さ)がわかるものを添付してください。(メジャー等をあてて撮影してください。)

■施工予定箇所の位置図

住宅地図等に申請箇所を明示してください。

訂正には二重取消線と訂正印が必要です。不明な箇所は記入せず、受付時にご相談ください。

記入例

様式第6号（第10条関係）

窓口で提出する日を
記入してください。

令和4年11月12日

糸魚川市長 様

補助金交付申請書(様式第1号)の申請者となります。申請書類は全て同じ印鑑を使用してください。

申請者

住所 糸魚川市一の宮1丁目2番5号

フリガナ 氏名 糸魚川 太郎

電話番号 025-552-1511

補助金交付決定通知書(様式第2号)で確認してください。不明な場合は記入しないでください。

糸魚川市ブロック塀等除却補助金実績報告書

令和4年10月9日付け都第000号で交付決定のあった糸魚川市ブロック塀等除却補助金事業が完了

したので、糸魚川市ブロック塀等除却補助金交付要綱第10条の規定により下記のとおり報告します。

	記	
対象工事費	金 216,000 円	対象工事費は、補助金交付申請書(様式第1号)の金額となります。交付決定額は、補助金交付決定通知書(様式第2号)の金額となります。
交付決定額	金 100,000 円	※対象工事費の2分の1で10万円を限度とし、1,000円未満を切り捨てる。
消費税仕入控除税額の取扱い	※ (1)、(2)、(3)、(4)のいずれかに○を付け、(3)の場合には積算を記入し、積算資料を添付してください。 (1) 交付申請時に消費税仕入控除税額を減額して交付申請を行った。 (2) 課税事業者となっていない、又は消費税仕入控除税額が確定していないため、実績額から当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。 (3) 実績報告時に消費税仕入控除税額が確定したため、実績額から当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額した。 (積算) 補助金交付決定額 円 当該補助金に係る消費税仕入控除税額 円 差引補助金額 円 (4) 簡易課税事業者となっているため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。	
補助事業の完了年月日	令和4年10月31日	事業完了日より30日以内までに実績報告書を提出してください。

申請者が課税事業者でない場合は(2)に○を付けてください。(※個人申請者の方は(2)になります。)

添付書類に漏れがないか確認後、チェック☑を入れてください。

- 添付書類
- 施工箇所の竣工写真
 - 工事費用の領収書の写し

■施工箇所の竣工写真
ブロック塀の高さを1メートル未満に減ずる工事については、メジャー等をあてて施工後の高さがわかるように撮影してください。

■工事費用の領収書の写し
日付、宛名、施工業者の押印があるものとしてください。