

（宛先）新潟市長

（申請者）

現住所 <small>建物名、号室</small>	〒
ふりがな	
氏名	
生年月日	
電話番号	

新潟市被災者転居費支援事業 補助金交付申請書兼実績報告書

被災者転居費支援事業補助金交付要綱の規定を遵守し、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。

転居前住所 (罹災場所)	新潟市 区	
転居後住所		
転居日		転居した日又は転居費用の支払日のいずれか遅い日
補助対象経費	円	引越業者へ支払った費用（消費税を除く）
補助金申請額	円	補助対象経費の1/2（千円未満切り捨て） 上限15万円
添付書類	<input type="checkbox"/>	罹災証明書（判定が全壊、大規模半壊、中規模半壊、半壊のもの）
	<input type="checkbox"/>	領収書、振込明細書等 （申請者及び引越業者の名称が確認できるものに限る）
	<input type="checkbox"/>	住民票（申請者と罹災証明書の世帯主が異なる場合に限る）
確認事項	<input type="checkbox"/>	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行います。
	<input type="checkbox"/>	本申請は1回目の申請であり、過去に申請したことはありません。また、今後も申請する予定はありません。

補助金の交付先 (振込先)	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> （ ）	支店
	預金種類 口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	フリガナ		
	名義人		

※振込先の名義人は原則として、申請者と同一としてください。