

宮城県知事 殿

[申請者] ※保険加入者と同一である必要があります。 ※太枠内を記載願います。 ※押印不要です。

住所	〒		
氏名		電話番号	

令和5年度において、みやぎ水災・地震保険スタートアップ補助金を受けたいので、補助金等交付規則（昭和51年宮城県規則第36号）第3条第1項及び第12条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

1 補助金交付申請額

申請する区分に☑を入れて、保険（共済）金額、1年当たりの保険（共済）掛金、申請額を記載してください。

(1) 契約日が令和4年4月1日から令和5年3月31日までの場合

区分	保険（共済）金額※1		1年当たりの 保険（共済）掛金※2 【ア】	申請額 （【ア】／2）※5 1円未満切り捨て
☐ 住家に係る保険等	水災における保険金額	A 万円	E	上限3,000円
	地震における保険金額	B 万円		F 円
☐ 家財に係る保険等	水災における保険金額	C 万円	円	上限1,000円
	地震における保険金額	D 万円		G 円

(2) 契約日が令和5年4月1日以降の場合

区分	保険（共済）金額※1		1年当たりの 保険（共済）掛金※2 【ア】	申請額 （【ア】／2）※6 1円未満切り捨て
☐ 住家に係る保険等	水災における保険金額	H 万円	※3 J 円	上限5,000円
		I 万円		L 円
☐ 家財に係る保険等				上限1,000円
☐ 住家に係る保険等	地震における保険金額	M 万円	※4 O 円	上限5,000円
		N 万円		P 円
☐ 家財に係る保険等				上限1,000円
				Q 円

※1 ここでの「保険（共済）金額」とは、保険（共済）契約において保険等の対象に対して設定する契約金額のことで、水災又は地震被害時における受領保険（共済）金の限度額をいいます。例）水災における保険金額2,000万円、地震における保険金額1,000万円

※2 例1) 契約期間5年間、一括払50,000円の場合 50,000円÷5年間=10,000円 例2) 契約期間1年間、月払1,000円の場合 1,000円×12月=12,000円

※3 地震保険（共済）掛金以外の掛金を記載願います。

※4 地震保険（共済）掛金を記載願います。

※5 計算方法  $F = E \times \left( \frac{A+B}{A+B+C+D} \right) \times \frac{1}{2}$   $G = E \times \left( \frac{C+D}{A+B+C+D} \right) \times \frac{1}{2}$

※6 計算方法  $K = J \times \left( \frac{H}{H+I} \right) \times \frac{1}{2}$   $L = J \times \left( \frac{I}{H+I} \right) \times \frac{1}{2}$   $P = O \times \left( \frac{M}{M+N} \right) \times \frac{1}{2}$   $Q = O \times \left( \frac{N}{M+N} \right) \times \frac{1}{2}$

2 添付書類確認 添付書類があることを確認したら、☑を入れて下さい。

契約証書等の両面の写し（変更契約の場合は新旧両方の写し）

3 補助対象資格の確認

以下の項目について、「はい」又は「いいえ」でお答え下さい（「はい」又は「いいえ」を○で囲んでください。）

今回は初めての申請です。（2回目以降の申請の場合は「いいえ」を選んでください。）  
※補助金を受給したことがある場合、これまで受給していない区分の申請が可能です。

はい	•	いいえ
----	---	-----

※以下の項目について、「いいえ」が一つでもあると申請できません。

申請原因となる保険等の契約日は令和4年4月1日以降です。	はい	•	いいえ
申請原因となる保険等で、地震又は水災補償に新規加入しました。 ※更新契約及び他社への乗り換え契約で、契約内容の見直し（水災又は地震補償の新規追加）が伴わないものは補助対象外であることを理解しています。	はい	•	いいえ
加入した保険等の契約は1年間以上継続する予定であり、かつ、現在も契約を解除していません。	はい	•	いいえ
宮城県内に存在し、かつ、私が居住する家屋（家財保険の場合、家財を含む）が対象の保険等に加入しました。	はい	•	いいえ
私は暴力団員等ではありません。	はい	•	いいえ
宮城県が補助金交付の可否を判断するために、保険（共済）会社に対して、加入した保険等の契約内容及び契約状況を照会することに同意します。	はい	•	いいえ

4 補助金振込先口座（口座名義人は申請者と同一である必要があります。）

金融機関名		支店名	
口座種別	普通	店番 店コード	
口座名義人 (カタカナ)		口座番号	
口座名義人			

アンケートに御協力願います。

Q 当補助金を知ったきっかけを教えてください(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 1 保険会社の紹介(チラシを含む)	<input type="checkbox"/> 4 不動産会社の紹介(チラシを含む)	<input type="checkbox"/> 7 新聞
<input type="checkbox"/> 2 共済組合の紹介(チラシを含む)	<input type="checkbox"/> 5 宮城県HP	<input type="checkbox"/> 8 ラジオ
<input type="checkbox"/> 3 市町村の紹介(チラシを含む)	<input type="checkbox"/> 6 県政便り	<input type="checkbox"/> 9 その他( )