

市川市マンション本診断費補助金交付請求書

年 月 日

市川市長

請求者

(管理組合または建築士事務所) 住所
名称

(代表者) 住所
氏名
電話

年 月 日付け市川第 号で市川市マンション本診断
費補助金額確定通知書により確定された市川市木造住宅耐震診断費補助金について、市
川市耐震診断助成事業実施要綱第31条の規定により、次のとおり請求します。

補助金の確定額													円	
交付請求額													円	
補助金振込口座														
金融機関名称											↓該当種別に☑印		金融機関コード	
											☐銀行 ☐組合 ☐金庫			
店名											↓該当種別に☑印		店番号	
											☐支店 ☐出張所 ☐営業所			
預金種別											↓該当種別に☑印		口座番号	
											☐普通 ☐当座 ☐その他 ()		(右づめ・空欄には0(ゼロ)を記入)	
口座名義人 (カナ)														
添付資料	☐なし(申請者本人による請求の場合) ☐委任状(代理受領の場合)													

- 注1 申請書(管理組合)が請求する場合、請求者欄の住所、名称、氏名は市川市マンション本診断費補助金額確定通知書に記載されたものと同じ表記にしてください。
- 2 代理受領の場合、請求者欄に代理人(建築士事務所)の住所、名称、代表者名を記入してください。
- 3 記入漏れや誤りなどのないようご注意ください。

(市川市記入欄)

債権者確認 (○印)
確認済 ・ 確認不要
建築指導課 (担当者名)