

厚木市マンション予備診断補助金交付請求書

年 月 日

(あて先)
厚木市長

郵便番号
住 所
申請者 管理組合名
代表者氏名
電 話 番 号 印

年 月 日付けで補助金の額の決定通知を受けた予備診断補助金の交付について、厚木市マンション予備診断補助金交付要綱第 13 条の規定により次のとおり請求します。

マンション名	
所在地	厚木市
補助金請求金額	円 (金額の先頭に¥マークを記入願います。)
備考	

(支払金口座振替先)

金融機関コード	-	預金種別	1 普通	2 当座	4 貯蓄
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	店 所 口座番号			
フリガナ					
口座名義名					

(金融機関名、口座名義名を確認の上、請求者自身の口座を記入してください。)
(使用する印鑑は、補助金交付申請書に使用した印鑑を使用してください。)