　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

港　区　長

請求者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　　　（　　　　）

劣化診断費用助成金交付請求書

年　　月　　日付け　　　　　　第　　　　　　号により助成金額の確定のあった劣化診断費用助成金について、下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　対象マンション

(１)　名称

(２） 所在地　　（地名地番）港区

（住居表示）港区

２　請求金額

　 ￥　　　　　　　　　　　円

３　振込口座名

　　　金融機関　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　本店　　　普通

　　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　支店　　　当座

　　　　　　　　　　　　　　　　信用組合

口座番号

フリガナ

　　　口座名義