

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  
信用金庫  
信用組合

本店 普通  
支店 当座

口座番号

フリガナ  
口座名義