

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