

様式第10号

補助金請求書

(松戸市分譲マンション再生等合意形成支援補助金)

年 月 日

(宛先) 松戸市長

(申請者)

住所

管理組合名

代表者氏名

印

電話番号

年 月 日付け松戸市達第 をもって額の確定のあった松戸市分譲マンション再生等合意形成支援補助金について、松戸市マンション再生等合意形成支援補助金交付要綱第13条の規定により、次のとおり請求します。

記

交付確定額				
交付請求額				
振込先金融機関	金融機関名		支店名	
	口座の種類 (フリガナ)	普通・当座	口座番号	
	口座名義人			