

松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金交付請求書

未記入のまま窓口にご持参ください。

年 月 日

松戸市長 本郷谷 健次 様

申請者 住所 松戸市五香〇丁目〇番地の〇

氏名 矢切 わたる ㊞

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

年 月 日付け 第 号

で交付の決定があった松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金について、松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金交付規則

近居・・・500,000円
同居・・・750,000円
他市町村からの転入者は250,000円加算。
漢数字は使用しないでください。

未記入のまま窓口にご持参ください。

交付請求額	1,000,000 円			
	金融機関名	〇〇銀行	本店・支店	〇〇支店
	口座の種類	普通・当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇
	(フリガナ)	ヤキリ ワタル		
	口座名義人	矢切 わたる		

申請者名義の口座
をご指定ください。