

松戸市マンション耐震診断費補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 松戸市長

請求者
(管理組合) 所 在
名 称
電話番号
(代 表 者) 住 所
氏 名
電話番号 印

年 月 日付け松街指第 号をもって額の確定のあったマンション
(予備・~~本~~) 診断費補助金について、松戸市補助金等交付規則第 1 4 条の規定により、
次のとおり請求します。

補助金の確定額	， 0 0 0 円
交付請求額	， 0 0 0 円