

柏市マンション耐震診断費補助金交付請求書
(予備診断 本診断)

年 月 日

柏市長 へ

申請者
(管理組合) 住 所
フリガナ
名 称 ⑩
電話番号
(代表者) 住 所
フリガナ
氏 名 ⑩
電話番号

年 月 日付け柏都建第 号の柏市マンション耐震診断費補助金確定
通知書により通知のあったマンション耐震診断費補助金について、次のとおり請求します。

補助金の確定額	円
交付請求額	円
口座振込先	銀行 支店 1 普通 2 当座 口座番号 _____ (フリガナ) 口座名義 _____
備 考	

※ 該当する事業の口に✓を入れること。