第５号様式

　　年　　月　　日

（請求先）

横浜市長

　請求者　〒

住 所

管理組合名

代表者氏名

電　話　　　　　（　　　）

　　 年度横浜市マンション再生支援事業

補助金交付請求書（　マンション名）

年　　月　　日付　　　第　　　号で補助金額の確定通知を受けた横浜市マンション再生支援事業補助金を、横浜市マンション再生支援事業制度要綱第12条の規定により次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建　　物 | 名称  （マンション名） |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 横浜市　　　　　　区 | | | | | | | | | | |
| 補助金額の確定通知番号 | | 年　 　月　　 日　　　　　第　　　　　号 | | | | | | | | | | |
| マンション再生支援事業  補助金請求額 | |  |  | 百万 | |  |  | 千 |  |  | 円 |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 振込先金融機関 | | 金融機関名 | | | 銀行　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 口座番号 | | | 普通　・　当座 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | フリガナ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

（留意事項）請求委任や受領委任を行う場合は請求書の押印は省略できません。