

## マンション段差解消工事等費用助成金交付請求書

年 月 日

（あて先） 川崎市長

申請者 〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_  
管理組合名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

マンション段差解消工事等費用の助成金額確定通知を受けましたので、川崎市マンション段差解消工事等費用助成制度要綱第11条第1項の規定に基づき、次のとおり請求します。

- 1 対象マンション 名 称 \_\_\_\_\_  
所 在 地 川崎市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_
- 2 請求金額 \_\_\_\_\_ 円
- 3 振込先

金融機関の名称		銀行 信用金庫 支店
種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号
フリガナ 受取人氏名		

※ 段差解消工事等費用の領収書の写しを添付してください。