

提出日の日付になります。
(空欄でお持ちください)

マンション段差解消工事等費用助成金交付請求書（見本）

年 月 日

(あて先) 川崎市長

申請者

住民票に記載された住所をご記入ください。(ハイフンの使用不可、室番号は不要)

住所 〒210-1234 川崎市川崎区
〇〇町一丁目5番12
管理組合名 川崎〇〇マンション管理組合
代表者氏名 理事長 川崎 太郎 印
電話番号 044 - 200 - 1234

管理組合
理事長
印

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。

マンション段差解消工事等費用助成金交付決定通知書に記載された内容をご記入ください。

1 対象マンション 名称 川崎〇〇マンション
所在地 川崎市川崎区〇〇町一丁目5番12

2 請求金額 円

助成金の額をご記入ください。

3 振込先

金融機関の名称		支店
種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号
お振込先の口座情報をご記入ください。		
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。

◎助成金請求時の提出書類

・マンション段差解消工事等費用助成金請求書（第18号様式）

※ 見本を参考にしてください。

・領収書の写し

※ 振込用紙のコピーではなく、工事施工者より領収書を受領してください。

・通帳の写し

※ 金融機関名、支店名、口座番号及び名義が確認できるもの。

※ **理事長が交代されているときは**、マンション段差解消工事等事業変更報告書（第10号様式）に、選任した際の議事録等を添付し提出してください。

上記の書類は、**助成金額確定通知書（第17号様式）発行後30日以内**に提出してください。

期限内に提出できない場合は、当課（044-200-2996）まで連絡してください。