

第1号様式（第2条関係）

マンション段差解消工事等事業計画書

年 月 日

（あて先）川崎市長

川崎市マンション段差解消工事等費用助成制度の適用を受けたいので、川崎市マンション段差解消工事等費用助成制度要綱第4条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて提出いたします。

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

マンション名				
所在地				
連絡先	住 所	〒 _____		
	会社名等			
	担当者名			
	電 話		E-mail	
段差解消工事等 費用予定額		円（消費税抜き）		
助成申請予定額		, 0 0 0 円（千円未満切り捨て）		
受付日	※ 年 月 日	受付番号	※第 一 号	
備考欄		※		

※の欄は記載しないで下さい。

第1号様式（第2条関係）

マンション概要	確認済証交付日	年 月 日					
	確認済証番号						
	検査済証交付日	年 月 日					
	検査済証番号						
	構 造	☐ 鉄筋コンクリート（RC）造、 ☐ 鉄骨（S）造 ☐ 鉄骨鉄筋コンクリート（SRC）造					
	延べ床面積	m ²					
	用 途	☐ 住宅専用、 ☐ 複合用途（店舗、事務所等）					
	所有者の異なる 区分された住宅の戸数	☐ 6戸以上である。					
	住戸数等	棟 数	棟	住 宅	戸	その他 施設	戸
増築 ☐ あり・ ☐ なし	確認済証交付日	年 月 日					
	確認済証番号						
	検査済証交付日	年 月 日					
	検査済証番号						
管理組合総会の決議		☐ 決議済み ☐ 決議予定（ 月 日頃）					
交付申請予定月		年 月頃					
事業予定期間		年 月から 年 月					
マンション管理組合登録・ 支援制度の登録番号		第 号					