

様式第5号（第9条関係）

宇都宮市マンション管理士相談支援事業補助金 交付請求書

令和 年 月 日

（あて先）宇都宮市長

申請者 管理組合等名 \_\_\_\_\_

〒  
代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日付け指令住第 号により交付決定のあった宇都宮市マンション管理士相談支援事業補助金につきまして、宇都宮市マンション管理士相談支援事業補助金交付要綱第9条の規定により請求します。

請求金額	円
------	---

振込先

金融機関名	銀行・金庫 農協・漁協		本店・支店・ 支所・出張所 店番（ ）					
口座種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
口座名義人	(フリガナ)							