

宇都宮市マンション管理士相談支援事業補助金 交付申請書兼請求書

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 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

宇都宮市マンション管理士相談支援事業補助金について、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6条第1項により、関係書類を添えて申請します。また、同要綱第7条第1項により、補助金の交付が決定されたときは、交付決定日をもって交付決定額を請求します。

対象住宅	所在地	宇都宮市		
	マンション名			
	総戸数	戸	築年月	年 月
	管理形態	自主管理 ・ 管理委託		
補助交付申請額		円		

※ 補助額：1回当たりの相談費用の1/2（100円未満の端数は切り捨てた額，上限は5千円）。ただし，1管理組合等につき，3回/年度まで。

【補助金の振込先】

金融機関名	銀行 金庫 組合		営業部 支店 出張所						
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
口座名義人	(フリガナ)								