



千葉県マンション耐震診断費補助金交付請求書

[予備診断]

年 月 日

(あて先) 千葉市長

〒 ー 区  
請求者住所

管理組合の名称

代表者の役職・氏名 (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、  
本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号

連絡先メールアドレス @

年 月 日付け千葉市達 第 号千葉県マンション耐震診断費  
補助金額確定通知書予備診断により確定した補助金について、千葉県耐震診断費補助金交  
付要綱第26条第1項の規定により、その交付を請求します。

交付請求額

金	十万	万	千	百	十	円
				0	0	0