第４号様式（第９条関係）

　年　月　日

武蔵野市長　殿

　申請者　住　　所

（代表者）

氏　　名

電話番号

武蔵野市分譲マンション再生支援事業助成交付申請書

分譲マンション再生支援事業による助成金の交付を受けたいので、武蔵野市分譲マンション再生支援事業助成要綱第９条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

Ｂコース受付番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成回数 | 　　回目  | ※受けている場合のみ記入 | 　　　　　 |
| 利用コース |  |
| 派遣業務に係る費用 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 助成申請額 | 円 |
| 建物名称 |  |
| 所在地 | 武蔵野市 |
| 管理組合の有無 | 有 ・ 無 （いずれかに◯を付けてください。） |
| 管理組合等の名称 |  |

添付書類

□　武蔵野市分譲マンション再生支援事業助成に係る消費税仕入税額が分かる書類

注　下記は、Ｂコースを利用する場合のみ添付してください。

□　建築確認年月日が確認できる書類

□　管理組合等の総会等で、公益財団法人東京都防災・建築まちづくりセ

ンターが実施するマンション建替え・改修アドバイザー制度のＢコース

の利用について承認を決議したことが確認できる書類