

松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金交付請求書

未記入のまま窓口にご持参ください。

年 月 日

松戸市長 本郷谷 健次 様

事前相談書(1号様式)、交付申請書(2号様式)と同一のご印鑑で押印をお願いします。

申請者 住所 松戸市五香〇丁目〇番地の

氏名 矢切 わたる ®

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

年 月 日付け松戸市指令第 号 で交付の決定があった松戸市子育て世帯親元

近居・同居住宅取得補助金について、松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金交付規則

近居・・・500,000円
同居・・・750,000円
他市町村からの転入者は250,000円加算。
漢数字は使用しないでください。

未記入のまま窓口にご持参ください。

交付請求額	1,000,000 円			
金融機関名	〇〇	銀行 金庫 組合	本店・支店	〇〇支店
口座の種類	普通・当座		口座番号	〇〇〇〇〇〇
(フリガナ)	ヤキリ ワタル			
口座名義人	矢切 わたる			

申請者名義の口座
をご指定ください。