

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

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 年度宇都宮市マンション管理士相談支援事業補助金の交付について、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条の規定により、関係書類を添えて申請します。

対象マンション	所在地	宇都宮市
	名称	
	築年月	年 月
	戸数	総戸数 戸 (内訳) 住宅 戸 店舗 戸 事務所 戸 その他 () 戸
	管理形態	自主管理 ・ 管理委託
補助交付申請額		円

※ 補助の対象経費：マンション管理士に相談した費用

※ 補助額：1回あたりの相談費用の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。