（第７号様式）

|  |
| --- |
| 年　 月 　 日分譲マンションアドバイザー制度利用助成金請求書墨田区長　あて　　　　所在地マンション名役職・氏名　　　　　　　　　　　電話番号　　　下記のとおり、請求します。記１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |