

阿南市飼い主のいない猫の不妊去勢手術助成事業(年度)

助成金交付請求書

年 月 日

阿南市長 宛て

申請者 住 所 〒

フリガナ
氏 名 (団体にあってはその名称及び代表者名)

電話番号

阿南市飼い主のいない猫の不妊去勢手術助成金交付要綱第11条の規定により
年 月 日付け阿南市指令第 号で確定された助成金について、
同要綱第12条に基づき次のとおり請求します。

記

1. 請求金額 : _____ 円

2. 振込先

(1)金融機関 : _____ 銀行 _____ 本店
金庫 _____ 支店
農協 _____ 出張所

(2)口座種別 : 普通 当座

(3)口座番号 : _____

(4)フリガナ
口座名義 : _____