

様式第2号（第5条関係）

猫不妊去勢手術補助金交付請求書

年 月 日

（宛先） 千曲市長

住 所
氏 名

⑨

| | | |
|-------|------|---|
| 不妊・去勢 | 請求金額 | 円 |
|-------|------|---|

付け 第 号で交付決定のあった猫の不妊去勢手術補助金を交付してください。

なお、補助金は次の口座へ振り込んでください。

| | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|---|---|---------------|--|--|--|--|
| 金融機関名を記載し 該当する金融機関、支 店・支所に○ (ゆうちょ銀行以外) | 金融機関名 銀行・金庫 組合・農協 支店・支所 | | | | | | | | | |
| 預金種別 どちらかに○ | 普通 ・ 当座 | | | | | | | | | |
| 口座番号 (右づめ) | | | | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 通 帳 記 号 | | | | の | 通 帳 番 号 (右づめ) | | | | |
| | 1 | | | 0 | | | | | | |
| 預金名義人 ※本人名義の口座に してください。 (フリガナ必須) | フリガナ 氏 名 | | | | | | | | | |