様式第４号（第7条関係）

　　年　　月　　日

内子町猫不妊去勢手術費補助金交付請求書

内子町長　　　　　　　　　　　様

申請者

住　所

氏　名

連絡先

内子町猫不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、内子町猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第７条の規定により次のとおり請求します。

１　補助金交付請求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □飼い主のいないオス猫の手術費補助金 | 金 |  | 円 |
| □飼い主のいないメス猫の手術費補助金 | 金 |  | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | |  | | 銀行　信連  農協　信組  信金　漁協 | | | 店（所） |
| ゆうちょ  銀行 | | 店番号 | | | 記号番号 | | |
|  | | |  | | |
| 貯金種別 | 普通  当座 | 口座番号 |  | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | |
| 口座名義 |  | |