様式第５号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　（宛先）津幡町長

（交付決定者） 住所

氏名

電話番号

津幡町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術支援補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付の決定及び額の確定通知があった津幡町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術支援補助金について、津幡町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術支援補助金交付要綱第９条の規定により請求します。

記

交付請求額　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  農協 | | 支店名 | 本・支店  出張所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | | 口座番号 |  |
| 名義人 | ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |