

貝塚市長 様

住 所 貝塚市

氏 名

電話番号

貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢手術費補助金交付請求書

令和 年 月 日付け貝環衛第 号により決定のあった貝塚市飼い主
がいない猫不妊去勢手術費補助金について、貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢手術費補助
金交付要綱第11条の規定により、請求します。

1 補助金の請求額 金 _____ 円

2 補助金の振込先

振 込 口 座	フリガナ	
	口座名義	
	金融機関	
	支店名	
	預金種目	1 普通 2 当座
	口座番号	

- ※ 1 振込口座は、申請者本人の名義としてください。
2 振込口座確認のため、通帳等の提示を求められることがあります。