様式第６号（第１３条関係）

年　　月　　日

早島町長

申請者　住所

 団 体 名

 　ふりがな

 　氏名 　　　　印

 　電話番号（　　　）　　　―

早島町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金交付確定の通知を受けた早島町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金について、早島町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第１３条の規定に基づき請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金の振 込 先 | 金融機関名 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 支店名 | 本　店支　店 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |