

記入例

※手術後にご提出ください。

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

北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

北島町長 古川 保博 宛て

記入しないでください!

申請者 住 所
ふりがな
氏 名
電話番号
※団体等の場合は、その名称及び代表者名

令和 年 月 日付け 第 号で交付確定通知がありました北島町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金として、次のとおり請求します。

請求金額		円	
振込先口座	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所
	預金種目	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	フリガナ 口座名義	(カタカナでご記入ください。)	

口座名義人は、申請者本人または町内に事業および活動拠点とする団体名義であること。