

羽咋市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金請求書

年 月 日

羽咋市長 様

申請者 住所（代表者住所） 羽咋市

氏名 町会・団体名
代表者氏名 _____

電話番号

年 月 日付で交付決定及び額の確定通知のあった羽咋市飼い主の
いない猫の不妊・去勢手術費補助金として、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合			本店・支店 支所・出張所						
預金の種別	1 普通 2 当座	口座番号 (左詰で記入)								
フリガナ										
口座名義										