

様式第3号（第10条関係）

飼い主のいない猫避妊手術費助成金請求書

年 月 日

かほく市長 様

申請者 住所（代表者住所） かほく市

氏名

町会区・団体名
代表者氏名

 _____ ⑩

電話番号 _____ -

年 月 日付け 第 _____ 号により標記助成金の額の決定通知
がありましたので、次のとおり請求いたします。

請求金額 金 円

〈 振込先 〉

農協	本店
銀行	支店
_____ 金庫	_____ 支所

口座種別 普通・当座

口座番号 _____

口座名義人
（ふりがな氏名） _____