様式第7号（第9条関係）

　年　　月　　日

都留市長　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

都留市猫不妊・去勢手術費補助金交付請求書

　　　年　　　月　　　日付けで交付額の決定通知がありました都留市猫不妊・去勢手術補助金について、都留市猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第９条により、請求します。

補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　円

補助金の振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀　　行  信用組合  信用金庫  農　　協 | | 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 |  | | |