別記様式第9号（第10条関係）

年　　月　　日

　菊陽町長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

菊陽町飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金請求書

　このことについて、菊陽町飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付要綱第10条の規定により請求します。（菊陽町指令環第　　号）

補助金請求額　　金　　　　　　円

補助金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀　　行・農　　協  信用組合・信用金庫 | | | | 本店・支　店  支所・出張所 | | | |
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |