様式第４号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　神栖市長　　　　　　様  申請者　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ  氏名  電話番号  神栖市飼い主のいない猫の不妊･去勢手術補助金交付請求書  　　　　　年　　月　　日付け　第　　号で決定通知がありました飼い主のいない猫の不妊･去勢手術補助金について，神栖市飼い主のいない猫の不妊･去勢手術補助金交付要項第６条の規定により，下記のとおり請求します。  記  　　１　補助金の請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  ２　振込先   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 金融機関名 | 銀行・信組　　　　　　　支店    　 　　　 　信金・農協　　　　　　　出張所 | | | | | | | | 預金種別 | 普通 ・ 当座 | | | | | | | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | | フリガナ |  | | | | | | | | 口座名義人 |  | | | | | | | |