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 |  |

 |