

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

有田町長 様

申請者 住所

氏名 印

(電話番号)

犬・猫不妊去勢手術費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった犬・猫不妊去勢手術費補助金について、有田町犬・猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 円

補助金の振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・()	本店 ・ 支店 本所 ・ 支所 出張所・()
預金種別	普通預金 ・ 当座預金	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		