

様式第2号(第5条関係)

藍住町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付請求書

年 月 日

藍住町長 殿

申請者 住所 藍住町

(ふりがな)

氏名

印

電話番号

※団体等の場合はその名称及び代表者名

年 月 日付けで申請した、藍住町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金について、交付決定を受けた場合は、藍住町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第5条の規定により、当該補助金について請求します。

1 補助金交付請求額

円

2 補助金振込先口座

金融機関	銀行・信用金庫・農協	支店
普通・当座・( )		
(ふりがな)		
口座名義人		

3 申請者及び請求者と口座名義人が異なる場合は、下の委任状に記入・押印してください。

委任状	
私(申請者及び請求者)は、表記口座名義人を代理人と定め、表記補助金の受領に関する権限を委任します。	
申請者及び請求者 住所 藍住町	
氏名	印

※この請求書その他提出書類については、受付後の返却はできません。