

猫の不妊去勢手術等補助金交付請求書

国立市長 殿

申請日： 年 月 日

住 所	
ふりがな 氏 名	⑩

(団体の場合は、事務所又は代表者の住所、団体名、代表者氏名及び電話番号を記載する。)

年 月 日付け 第 号により交付決定があった補助金について、国立市猫の不妊去勢手術等補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額

円

補助金は下記の口座に振込みを依頼します。

振込先口座情報	振込先金融機関	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協										支 店 本 店 出 張 所
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	口座番号									
	申請者名義の口座	フリガナ										
		氏 名										

請求者と口座名義人が異なる場合は、次の委任状にも記入・押印してください。

委任状

私（請求者）は、上記口座名義人を代理人と定め、上記補助金の受領に関する権限を委任します。

請求者 住所

氏名 ⑩

以 上