

様式第4号（第6条関係）

年度高根沢町犬及び猫不妊等手術費補助金交付請求書

金 円

年 月 日付高根沢町指令 第 号で交付決定がされました 年度
高根沢町犬及び猫不妊等手術費補助金を交付されますよう、高根沢町犬及び猫不妊等
手術費補助金交付要綱第6条の規定により請求します。

年 月 日

高根沢町長 様

請 求 者 住 所
ふりがな
氏 名 (*)
電 話
(*) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

1 関係書類 交付決定指令書の写し

2 補助金振込先

金融機関名	銀行・農協・金庫	支店 本店
預金種別	普通 ・ 当座	(該当するほうに○)
口座番号		
ふりがな		
口座名義		

※口座名義は請求者本人に限ります。