様式第10号（第11条関係）

いすみ市地域猫等不妊手術費補助金交付請求書

年　　月　　日

いすみ市長　　　　　　　　様

請求者　住所

氏名

電話番号

E-mail

　　　　　年　　月　　日付け　　　　達第　　号をもって額の確定のあった補助金について、いすみ市飼い主のいない猫不妊手術費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付請求額　金　　　　　　　円

２　補助金振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | 銀行 ・ 信用金庫（組合）  労働金庫・農協 ・ 漁協 | | | | | |
|  | | | 本店　・　支店　・　支所 | | | | | | | |
| 種別 | １　普通  ２　当座 | 口座番号 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | |