　　年　　月　　日

　総社市長　　　　　　様

　住　　所

　団体名

　　　　 ふりがな

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

総社市さくらねこ不妊去勢手術費助成金請求書

　　年　　月　　日付け総社市指令環第　　号で交付決定のあった総社市さくらねこ不妊去勢手術費助成金について，次のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| 種　　別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |