

第4号様式（第7条）

香取市犬猫の不妊及び去勢手術補助金交付請求書

令和 年 月 日

香取市長 様

請求者 住所  
氏名 ⑩  
電話番号

令和 年 月 日付け香取市指令第 号で交付決定を受けた犬猫の不妊及び去勢手術補助金を、香取市犬猫の不妊及び去勢手術補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 金 5,000円

2 振込先

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協								本店 支店
		種目	普通(総合)・当座	口座番号						
	口座名義人	フリガナ								
		氏名								