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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

請求者　氏　　名　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | |  | | | | | | | | | | | | |