様式第９号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

にかほ市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　年度にかほ市猫不妊去勢手術費補助金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付で交付決定を受けた、にかほ市猫不妊去勢手術費補助金について、同補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり請求します。

　　　　　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　円

　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 支　店　名 |  | | | | | | |
| 預 金 種 目 | １　普通　　　２　当座 | | | | | | |
| 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな）  口座名義人 |  | | | | | | |