

様式第7号（第11条関係）

田原市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金請求書

日付は空欄でお願いします。

~~年 月 日~~

田原市長

殿

現住所を記入してください。

申請者 住 所 **田原市田原町南番場 30 番地 1**

氏 名 **田原 太郎**

(団体名及び代表者名)

電話番号 **0531-22-1111**

田原市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 **20,000** 円

2 補助金振込先

金融機関名	<b>たはら銀行</b>
支店名	<b>赤羽根支店</b>
預金種別	<b>普通</b> ・ 当 座
口座番号	<b>1 2 3 4 5 6 7</b>
ふりがな	<b>たはら たろう</b>
口座名義人	<b>田原 太郎</b>

7ケタの口座番号を記入してください。