

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

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	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
預金種別	普通 ・ 当 座
口座番号	XXXXXXXX
ふりがな	たはら たろう
口座名義人	田原 太郎

7ケタの口座番号を記入してください。