

様式第11号（第12条関係）

三郷市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術事業補助金交付請求書

年 月 日

三郷市長 あて

住 所 _____

(フリガナ)
氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

年 月 日付け三ク収第 号により補助金額が確定した三郷市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術事業補助金について下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀 行 信用金庫 支店
口座番号	普・当
フリガナ	
口座名義人	