

別記第 8 号様式（第 1 0 条関係）

年 月 日

大津町長 様

申請者 住所

氏名 印

飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付請求書

このことについて、大津町飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付要綱
第 1 0 条の規定により請求します。

補助金交付請求額 金 円

◎補助金の振込み先

（ゆうちょ銀行以外）

1	振 込 先	銀 行・農 協 信用組合・信用金庫				本 店・支 店 支 所・出張所			
2	口座番号	普通・当座							
3	フリガナ								
	口座名義人								

（ゆうちょ銀行）

1	振 込 先	
2	店番・口座番号	
3	記号番号	
4	フリガナ	
	口座名義人	