

一宮市飼い主のいない猫補助金交付請求書

年 月 日

(あて先)
一宮市長

住 所 〒
一宮市
フリガナ
氏 名
電話番号

飼い主のいない猫に対して避妊・去勢手術を実施しましたので、以下のとおり請求します。

1 請求金額 _____円

(注1) 避妊手術であれば 12,000 円、去勢手術であれば 8,000 円が上限

(注2) 手術費が補助金の上限額に満たない場合は、実際に動物病院に支払った金額のうち 100 円未満を切り捨てた額を記入すること。

2 口座振込先指定欄

金融機関名	預金種別						
	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	普通・当座				
口座名義(フリガナ)	口座番号						

(注3) 口座は請求者名義のものを記載すること。

(注4) 「口座名義」は通帳に記載されているとおり正確に記入し、必ずフリガナも正確に記入すること。