

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

2 振込先口座情報

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

(注 1) 口座名義は請求者と同一であること  
(注 2) 口座名義は通帳に記載されているとおり正確に記入し、必ずフリガナも記入すること