第３号様式（第８条関係）

年　　月　　日

　（宛先）韮崎市長

住所

請求者　氏名

電話

韮崎市猫の不妊・去勢手術費助成金交付請求書

　　　年　　月分の韮崎市猫の不妊・去勢手術費助成金について、韮崎市猫の不妊・去勢手術費助成事業実施要綱第８条の規定に基づき、助成券を添えて、下記のとおり請求します。

記

　１　助成金交付請求額　　　金　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 1　普通　　　　2　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |