第７号様式（第11条関係）

年　　月　　日

（宛先）阿久根市長

申請者　氏名又は名称

住所又は所在地

電話番号

阿久根市飼い主のいない猫の不妊手術事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号　　で額の確定通知があった阿久根市飼い主のいない猫の不妊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　補助金の振込みを希望する口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　支所　　　　　　　　　　　組合　　　　　　　　　代理店その他（　　　　　　　　）　（　　　　　　　　　） |
| 口座種別 | □普通　　□当座　　□その他（　　　　） |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |