

様式第7号（第10条関係）

地域猫繁殖制限手術費補助金交付請求書

年 月 日

軽井沢町長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号
電子メール

年 月 日付け 第 号をもって額の確定のあった補助金について、軽井沢町地域猫繁殖制限手術費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付請求額 _____ 円

(内訳)

雄（オス）猫 @ 円 × 匹＝ 円
雌（メス）猫 @ 円 × 匹＝ 円

2 補助金振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫（組合） 労働金庫・農協								
	本店・支店・支所・営業所								
種 別	1 普通	口座番号							
	2 当座								
フリガナ									
口座名義 (請求者本人)									