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  ２　当座 | 口座番号 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義  （請求者本人） |  | | | | | | | | | | |