

様式第8号（第12条関係）

東松山市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術推進事業補助金交付請求書

年 月 日

東松山市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の確定通知のあった補助金
について、東松山市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術推進事業補助金交付要
綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 円

上記金額を下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫	本店 支店
預金種別	普通預金 当座預金	
口座番号		
フリガナ		
名義人氏名		