様式第２号（第７条関係）

松阪市犬猫去勢避妊手術費補助金請求書

年　　　　　月　　　　　日

（宛先）松阪市長

請求者（飼い主）

住所　松阪市

氏名

電話番号

携帯電話

松阪市犬猫去勢避妊手術費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、松阪市犬猫去勢避妊手術費補助金として次のとおり請求します。また、交付にかかる確認のため市が申請書にある口座情報について調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | 金　　３，０００　円 | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協組合・漁協組合・労働金庫 | | | | | | |
| 本店・支店・出張所 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　　　　　　　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |

※請求者氏名及び口座名義人は、補助金の交付申請者と同じ方にしてください。