

第7号様式（第13条関係）

知多市地域ねこ不妊手術費用補助金交付請求書

令和〇年〇月〇日

知多市長 様

申請者 緑町 行政区駐在員

補助金確定通知書に記載のある
交付決定額＝請求額
確定額＝確定額 を記入してください。
例 雄猫1匹、雌猫3匹の場合
6,000円×1匹+10,000円×3匹=36,000円

住所 緑町3番地
氏名 緑町 三郎
電話番号 0562-33-XXXX

令和〇年〇月〇日付け知環発第〇号で補助金額の確定を受けた補助事業について、次の
とおり請求します。

「知多市地域ねこ不妊手術費用補助金確定通知書」の日付
と文書番号を御記入ください。

補助事業の名称	緑町 行政区地域ねこ活動事業			
請求金額	36,000円			
確定額	36,000円			
振込口座	金融機関名	〇▽◎銀行		
	店名	知多支店		
	預金種別	普通	口座番号	01233456
	フリガナ	ミドリマチ カケイ		
	口座名義人	緑町 会計		

振込先口座の内容を正確に御記入ください。
【口座名義人】及びそのフリガナが誤っていると、交付金のお支払いの手続きがと
れず、振込みが遅れることがあります。御注意ください。