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

　　年　　月　　日

　知多市長　　　　　　　　様

　申 請 者　　　　　　　　　　　行政区駐在員

住　　所

　　　　　氏　　名

　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日付け知環発第　　　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 | 行政区地域ねこ活動事業 | | | |
| 請求金額 | 円 | | | |
| 確定額 | 円 | | | |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | | |
| 店名 |  | | |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |