

狛江市長 宛て

《請 求 者》

住 所.....

ふりがな

氏 名.....印

電 話.....

狛江市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金請求書

狛江市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱第10条の規定により、  
飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金の交付を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 \_\_\_\_\_円

2 振込口座の指定

金融機関名	銀行										支店								
	信用金庫										出張所								
	信用組合																		
	( )																		
預金種目	普通・当座		口座番号																
フリガナ																			
口座名義																			

※ 振込口座は、申請者本人の名義に限ります。  
※ 振込先口座を確認できるもの（通帳等）の写しを添付してください。