第８号様式（第10条関係）

明和町飼い主のいない猫等の避妊及び去勢手術費補助金請求書

　明和町長

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |
| 　上記とおり請求します。　　　　　年　　月　　日所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印　　 |
| 請求内訳 |
| 猫 | 避妊 | 頭 |
| 去勢 | 頭 |

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種別 | １　普通２　当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

　注）１．金融機関名は、支店名まで記入してください。

　　　２．預金種別は、該当する種別に○印をつけてください。