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。