野々市市飼い主のいない猫の不妊・去勢支援事業補助金請求書

年　　月　　日

野々市市長　宛

申請者　 団体名

所在地

代表者氏名

電話番号

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定の通知を受けた野々市市地域猫活動推進補助金について、次のとおり請求します。

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込先（申請者名義の口座を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |