

様式第1号（第4条関係）

小川村猫繁殖制限手術補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

小川村長 様

住 所
氏 名
連絡先（電話） 印

次のとおり猫の繁殖制限手術を実施したので、補助金を交付してください。

- 1 実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 2 実施頭数 不妊 匹 去勢 匹
- 3 請求金額 円
- 4 振込先

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 | 銀 行 信用金庫 農 協 支店 支所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種 別 | 普 通 ・ 当 座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="10">※ 右づめで記入して下さい。</td></tr></table> | | | | | | | | | | | ※ 右づめで記入して下さい。 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 右づめで記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな 口座名義 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

添付書類

- (1) 領収書
- (2) その他村長が必要と認める書類