

様式第7号（第10条関係）

河津町猫の不妊去勢手術費補助金請求書

金 _____ 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付
確定を受けた猫の不妊去勢手術費補助金として、上記のとおり請求します。

河津町長 様

年 月 日

住所

氏名

印

振込先

金融機関名	銀行・農協 信金・労金 信組	本店 支店 (出張所)
口座種別	普通	当座
口座番号		
ふりがな 口座名義		