第５号様式（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

亀岡市猫避妊・去勢手術補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け第　　　　号で確定通知を受けた亀岡市猫避妊・去勢手術補助金について、亀岡市猫避妊・去勢手術補助金交付要綱第９条の規定により請求します。

請 求 額　　　金　　　　　　　　　　円

　なお、補助金については、次の預金口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀　　行  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　　　農　　協 | | | | | | | |
| 預金種別・  口座番号 | 普　通　・　当　座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |