

年 月 日

河内町長 様

請求者 住所

氏名



河内町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金交付請求書

年 月 日付河都整発第 号により交付決定の通知を受けた河内町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金について、河内町犬及び猫不妊去勢手術補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり請求します。

1 請求額 _____ 円

2 振込先金融機関

金融機関名		本支店名	
預金種目	当座・普通	口座番号	
口座名義人	フリガナ		

3 添付書類

不妊去勢手術代領収書の写し