

様式第5号 (第6条関係)

補助金交付請求書

手術費用 金 円

ただし、 年 月 日付新宮市指令生環第 号で金額の決定があった  
犬及び猫避妊・去勢手術費用補助金を、下記のとおり請求します。

請求金額 金 円

年 月 日

新宮市長 様

(〒 - )

補助対象者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

振込銀行名		預金種別	口座番号					
銀行	支店	普通・当座						
口座名義人 (フリガナを書いて下さい。)								
フリガナ								
漢字								

※振込先を「ゆうちょ銀行」にする場合には、  
申請時に必ず通帳をお持ち下さい。