

様式第14号（第16条関係）

年 月 日

土岐市長 様

自治会等又は団体名
届出者氏名
届出者連絡先

地域猫不妊去勢手術費用補助金交付請求書

年 月 日付 第 号により確定通知を受けた土岐市地域猫不妊去勢手術費用補助金について、土岐市地域猫不妊去勢手術費用補助金交付要綱第16条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 請求額 _____ 円

2. 請求明細

メス (不妊手術)	匹 ×	8,000 円 =	円
	匹 ×	円 =	円
オス (去勢手術)	匹 ×	7,000 円 =	円
	匹 ×	円 =	円
合計	メス 匹	オス 匹	円

3. 振込先口座

金融機関	銀行 金庫 農協協同組合 信用組合	本店 支店 支所 出張所	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義人 (フリガナ)			
口座名義人 (漢字等)			

※ 振込先口座は自治会等及び団体名又は自治会等及び団体の代表者名を記入すること。

※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（漢数字）・預金種目・口座番号を記入すること。

【添付書類】

・振込先が確認できる通帳等の写し