

年 月 日

府中市長 様

申請者 住所

氏名（代表者）

電話番号

府中市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付請求書

府中市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第11条第1項の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

1 請求金額 金 円

2 振込先

フリガナ													
口座名義人													
振込先口座	金融機関名					店舗名							
	口座種別	1.普通 2.当座 3.貯蓄 4.その他()				口座番号							
	ゆうちょ銀行	記号					番号						

口座名義人、口座番号等が明記されている通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。