

補助金交付請求書

令和 年 月 日

紀宝町長 様

交付決定者

住 所 : 紀宝町
(地区名)

氏 名 : ㊟

年 月 日 付け第 号で通知のあった紀宝町犬・猫避妊等手術費補助金を下記のとおり請求します。

記

補 助 金 額 金 円

添 付 書 類

- 1 病院の手術費用に係る領収書
- 2 補助金交付決定通知書(写し)

※振込先

金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 農 協	支店 支所
預 金 種 目	普通	当座
口 座 番 号		
口 座 名 義 人	フリガナ	