

様式第 3 号(第 6 条関係)

草津町長 黒 岩 信 忠 様

申請者 住所 草津町大字草津・前口
氏名

㊞

草津町犬及び猫の避妊手術等費補助金交付請求書

令和 年 月 日付けで交付決定のあった草津町犬及び猫の避妊手術等費補助金を、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付請求額 _____ 円

2 請求内訳

区別	性別	頭数	補助金額【オス：3,000 円、メス：5,000 円】
犬・猫	オス		円
犬・猫	メス		円
合計			円

3 補助金払込先（申請人名義に限る）

補助金の振込先	金融機関名	銀行・農協
		支店・支所
	ふりがな	
	口座名義人	
	預金種目	普通
	口座番号	