

様式第6号（第8条関係）

記入しない 年 月 日

和泉市長 へ

交付申請書と同じ印鑑

(申請者) 住所又は所在地 \_\_\_\_\_

氏名又は名称  
(代表者氏名) \_\_\_\_\_ ①

電話・連絡先 \_\_\_\_\_

和泉市飼い主がいない猫不妊去勢手術助成金請求書

記入しない

和泉市飼い主がいない猫不妊去勢手術助成金交付要綱第8条の規定に基づき、  
金を請求します。 とおり助成

助成金の請求額 \_\_\_\_\_ 円

助成金は下記の口座に振込みを依頼します。

振込先			
(フリガナ)			
金融機関名	銀行・農協・信用組合・信用金庫・労働金庫	本店・支店・出張所・本所・支所	
口座種別	普通・当座	口座番号 (右づめ)	
(フリガナ)			
口座名義人 (申請者本人名 義に限る)			

どちらかに○をつける

申請者本人名義であること  
必ずフリガナも記入

- ※ 1 振込口座は、**申請者本人の名義**としてください。
- 2 振込口座の確認のため、通帳等の提示を求めることがあります。

和泉市記入欄	文書番号		受付番号	
--------	------	--	------	--