様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

鳴門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

（宛先）

鳴門市長

1. 住所

② 氏名

※①②が団体等の場合はその名称及び代表者名

※押印を省略する場合は下記③～⑤を記載してください

③ 連絡先（電話番号）

④ 発行責任者名

⑤ 担当者名

※団体等の場合は④⑤に役職と氏名を記入してください

　　　　　年　　月　　日付け鳴門市指令第　　　号で交付決定通知がありました鳴門市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金として、次のとおり請求します。

請求金額

振込口座

銀行

金庫　　　　　　　　店

　　　　　　　　　農協　　　　　　　　所

口座種別　普通　当座

口座番号

フリガナ

口座名義人

記入例

入力（記入）不要です

様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

鳴門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

1. ②は記入が必須です。

押印を省略する場合は③～⑤を

必ずご記入ください。

（宛先）

鳴門市長

1. 住所 鳴門市撫養町南浜字東浜170

② 氏名 鳴門動物愛護クラブ 会長 鳴門太郎

※①②が団体等の場合はその名称及び代表者名

※押印を省略する場合は下記③～⑤を記載してください

③ 連絡先（電話番号）０８８-６８４-１１１１

④ 発行責任者名 会長 鳴門　太郎

⑤ 担当者名　事務局　鳴門　花子

※団体等の場合は④⑤に役職と氏名を記入してください

入力（記入）不要です

　令和　年　　月　　日付け鳴門市指令第　　　号で交付決定通知がありました鳴門市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金として、次のとおり請求します。

請求金額　　　　１０，０００円

振込口座

銀行

金庫　　　　　　　　店

　　　　なると　　農協　　　なると　　所

口座種別　普通　当座

口座番号　　１２３４５

フリガナ　　　ﾅﾙﾄ　　ﾀﾛｳ

口座名義人　　鳴門　太郎