

様式第3号（第7条関係）

犬及び猫の不妊手術助成金請求書

請求金額 金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があった、
犬及び猫の不妊手術費助成金を上記のとおり請求します。

年 月 日

大紀町長 様

助成金対象者 住 所 度会郡大紀町 番地
氏 名 ⑩

振込先

金 融 機 関 名	口 座 名 義 人	口座種別	口 座 番 号
銀 行 信用金庫 支店 農 協		普通 ・ 当座	

※ 口座名義人は、申請人に限る。

対象となる

(犬・猫)

名 前	性 別	年 齢	登録番号	注射番号

(対象が猫の場合は、名前、性別、年齢のみ記入)