様式第3号(第8条関係)



清瀬市長 殿



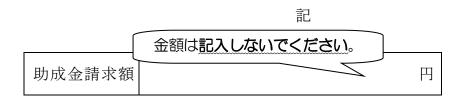
住 所 **清瀬市中里5-×××** 

氏 名 清瀬 花子

電 話 **090-**××××-×××

## 清瀬市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成金請求書

清瀬市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成金交付要綱第8条の規定に基づき、 助成金の交付を下記のとおり請求します。



## 振込口座

金融機関	きよせ 銀行・信金 中里 本店 信組・農協 中里 支店
預金種目	普通 当座 口座番号 1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	キョセ ハナコ
口座名義人	清瀬 花子
住 所	※請求者と登録口座の住所が異なる場合、記入してください。

※口座名義人の氏名・フリガナは、通帳記載のとおり正確にご記入ください。