第11号様式（第12条関係）

年　　月　　日

屋久島町長　様

申請者　住　所　屋久島町

氏　名

連絡先

不妊去勢手術補助金交付請求書

　このことについて、屋久島町飼い主がいない猫不妊去勢手術補助金交付要綱第12条第１項の規定により請求します。

請求額　　金　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行・信用組合  信　　金・農　　協　　　　　　　支店 |
| 口座種別 | 普　　通　　・　　当　　座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |
|  |