

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