様式第４号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

那須町長　　　　　　様

申請者　住　所　　那須町大字

　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　電　話

那須町飼い犬及び飼い猫の避妊及び去勢手術費補助金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付けで那須町指令　　第　　　　　号で補助金の交付の決定の通知があった補助金の交付について、下記のとおり請求します。

記

　１　補助金請求金額　　　　　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行 |  | | | | | | |
| 金庫 | 本店 | | | | | | |
| 農協  信用組合 | 支店  出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※口座名義人は、申請者本人に限ります。