

第3号様式（第7条）

八千代市地域猫不妊去勢等手術費用助成金交付請求書

年 月 日

（宛先） 八千代市長

登録番号 第 号

所在地

請求者 団体名

代表者 ⑩

電話番号

年 月 日付け八千代市環指令第 号で助成金の額の  
確定の通知を受けた八千代市地域猫不妊去勢等手術費用助成金の交付を下記  
のとおり請求します。

記

- 1 交付確定額 円
- 2 交付請求額 円
- 3 振込先

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義		