

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

神石高原町長 様

申請者・請求者 住 所 神石高原町

氏 名

印

電話番号

神石高原町動物愛護に関する助成金交付申請書兼請求書

神石高原町動物愛護に関する助成金の交付を受けたいので、神石高原町動物愛護に関する助成金交付要綱第6条の規定により、添付書類を添えて次のとおり申請・請求します。

犬 猫 の 情 報	種 別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫		
	飼育場所	神石高原町 (室外 ・ 室内)		
	種 類		年 齢	
	名 前		性 別	雄 ・ 雌
	登録番号	※犬のみ	注射済票番号	※犬のみ
	手術の実施年月日	年 月 日		
手術に要した対象経費		円 (直接経費)		

交付申請額 (請求金額) _____ 円 (上記経費の1/2 千円未満切り捨て)

【振込口座】※申請者本人の口座に限る。

口 座	口座名義人	フリガナ						
		名 前						
振 込 依 頼 欄	ゆうちょ銀行 以外の銀行	銀行・信用金庫 農協・信用組合				本店 支店 出張所		
		預金種別	普通 ・ 当 座					
		口座番号						
	ゆうちょ銀行	店名 (漢数字3桁)	口 座 番 号					

