

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の
交付の確定を受けた猫の避妊去勢手術の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

清水町長 様

住 所 清水町

氏 名 ⑩

電話番号 () ー

振 込 先

金融機関名	銀行・信金 農協・労金		支所 支店
預金種別	普通・貯蓄・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			