様式第３号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

敦賀市長　様

　　　　　申請者　　住所

氏名

（団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者氏名）

　　　　　　　　電話番号

敦賀市野良猫不妊手術費補助金実績報告書兼請求書

|  |  |
| --- | --- |
|  補助金請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円（内訳）　雄　6,000　円×　　　　件　＝　　　　　　　円　雌　9,000　円×　　　　件　＝　　　　　　　円 |
|  添付書類 | 識別処置を施したことを証する書類 |

【振込先金融機関】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行 ・ 信用金庫農　協 ・ 信用組合　　　　　　　　　　　　支　店その他（　　　　　　） |
| 預金種別 | １ 普通　２ 当座 （どちらかに○印） | 口座番号（右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義カ　　ナ | （金融機関にお届けの口座名義・カナを確認のうえ、正確にご記入ください） |
| 口座名義 |  |