

宇治市猫の避妊等手術補助金交付請求書

年 月 日

宇治市長 宛

（申請者）

住 所：〒

宇治市

ふり 氏 名：

生年月日： 年 月 日

電話番号：

（団体の場合は、氏名欄に団体名・代表者名を併記し、代表者の生年月日・
事務所又は代表者の住所・電話番号を記入）

年 月 日付、宇治市指令 人環第 号で交付決定及び確定のあった、宇治市猫の避妊等手術補助金について、次のとおり請求しますので、下記口座に振り込んでください。

1. 請求金額

	千	百	十	円
金 額				

2. 振込先口座（申請者と同一名義であること）

金融機関名	銀 行 信用金庫 金 庫 組 合												支店 出張所							
口座種別	1. 普通 2. 当座 3. その他（ ）																			
記 号 (郵貯の場合)													口座番号 (右づめで記入)							
フリガナ																				
口座名義																				

※ゆうちょ銀行（郵便局）に振込みを希望される場合、「支店名」「口座種別」「口座番号」については、通帳の記載をご確認の上、記入してください。