別記様式第４号（第9条関係）

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

　　：

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　　　　　　　　　　　　　支店金　　庫　　　　　　　　　　　　　出張所組　　合 |
| 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。