

年 月 日

武雄市長 様

申請者 団体名

代表者 住所

氏名

電話

(注) 本人(法人格のない団体の場合は代表者)が自署
(手書き)する場合は押印不要。(本人が自署し
ない場合及び法人の場合は押印が必要)

武雄市地域猫活動団体補助金交付請求書

年 月 日付け武市環第 号で交付決定のあった猫の（避妊・去勢）手術費
補助金について、武雄市地域猫活動団体補助金交付要綱第12条の規定により、次のとお
り補助金の交付について請求します。

記

1 補助金交付決定番号 _____

2 補助金交付請求額 金 _____ 円

3 補助金の振込先

金融機関名 支店名			口座番号	
預金種別	普通 当座	(フリガナ) 口座名義人		