様式第９号（第１２条関係）

年　　　月　　　日

　　武雄市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （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　　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 | |  | |
|  | |