様式第５号（第１０条関係）

幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金交付請求書

年　　月　　日

（宛先）幸田町長

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金の支給について、幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金交付要綱第１０条第１項の規定により下記のとおり請求します。

記

１　補助金の交付請求額

金　　　　　　　円

２　添付書類

　交付決定通知書の写し