

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

印

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