

# 記入例

申請書と一緒に提出する場合は空欄、そうでない場合は、提出する日

年 月 日

習志野市長 宛て

住 所 習志野市鷺沼〇-〇-〇

全て同じ  
印鑑で

請求者 氏 名 習志野 太郎

習志野印

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

日中連絡可能な電話番号

○申請書と一緒に提出する場合は、空欄のままにします。  
○後日提出する場合は、お手元に届いた、交付決定通知書の日付・交付番号を記入します。

習志野市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金請求書

{〇〇〇〇年〇〇月〇〇日付け習志野市指令環政第〇〇号}により交付決定を受けた習志野市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金について、習志野市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額		9,000円		
振込先口座	金融機関名	習志野	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
	預金区分	1 普通    2 当座    3 貯蓄		
	口座番号	1234567		
	フリガナ 口座名義	ナラシノ タロウ 習志野 太郎	申請者名義の振込先口座を記入してください。	

※ゆうちょ銀行を振込先金融機関に指定する場合は、振込専用の支店名及び7桁の口座番号を記入してください。