

(請求書 記載例)

様式第3号 (第6条関係)

犬又は猫の不妊・去勢手術補助金請求書

水戸市長 様

申請者 住 所 犬の場合、申請者名は水戸市で飼っている犬の登録をされた方の名前をご記入ください。

氏 名

電話番号

日付は記入しないでください。

年 月 日

年 月 日付けで交付の決定を受けた犬又は猫の不妊・去勢手術補助金について、水戸市犬又は猫の不妊・去勢手術補助金交付要項第6条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 補助金の振込先

去勢手術は 3,000 円
不妊手術は 4,000 円
をご記入ください。
請求額の訂正できません。(新しい申請書にご記入ください)

金融機関名	本・支店名	預金の種類	口座番号
銀行 信金 信組 農協 労 金	本店	1 普通 (総合口座)	
	支店	2 当座	
		3 貯蓄	
金融機関コード	店番	連絡先電話番号	
口座名義人			
フリガナ			
氏名	犬の場合は犬の登録者名義の口座をご記入ください。		

※「1 請求額」は訂正できません。それ以外を訂正する場合は修正液等を使用せず、二重線を引いて、訂正後の内容を記入してください。