

受付番号	
------	--

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金

請 求 書

令和8年5月22日

(あて先) 津市長

押印必須
申請書と同じ印を
使用してください

郵便番号 5 1 4 - 8 6 1 1

住 所 津市西丸之内23番1号

ふりがな つし はなこ

氏 名 津市 花子 印

次のとおり請求します。

金 額				9	0	0	0	円
-----	--	--	--	---	---	---	---	---

(支払方法) 口座振込

金融機関名	× ×	銀行	本店	普通
		農協	支店	
		信用金庫	出張所	当座
		信用組合		
口座番号	〇〇〇〇〇〇	口座名義人	ツシ ハナコ	
		カタカナでご記入ください		

(請求内容)

補助金名	金 額	
	千	円
飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金	9	000