

第5号様式（第11条）

横芝光町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付請求書

年 月 日

横芝光町長

様

申請者 団 体 名

代表者氏名

代表者住所

年 月 日付け横芝光町達第 号をもって補助金の交付額の確定のあった横芝光町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金について、横芝光町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 金 円