

様式第4号（第11条、第12条関係）

年 月 日

美浜町長 様

申請者 住所

氏名 ⑩

（団体の場合は、事務所の所在地、団体名及び代表者氏名）

電話番号

美浜町野良猫不妊手術費補助金実績報告書兼請求書

補助金請求額	金 _____ 円 (内訳) 雄 6,000 円 × _____ 件 = _____ 円 雌 9,000 円 × _____ 件 = _____ 円
添付書類	美浜町野良猫不妊手術実施報告書（様式第3号）の写し 手術を行った動物病院の領収書の写し

【振込先金融機関】

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合 その他 ( )	支店
預金種別	1 普通 2 当座 (どちらかに○印)	口座番号 (右づめ)
口座名義 カナ	(金融機関にお届けの口座名義・カナを確認の上、正確にご記入ください。)	
口座名義		