

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

美浜町ペット火葬料金助成金請求書

美浜町長 様

住所 美浜町 第 号 番地
氏名 ⑩

年 月 日付け、 第 号で決定の通知があつたみだしの助成金について、美浜町ペット火葬料金助成事業実施要綱第9条の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

円

口座振替依頼	金融機関名	
	店名	
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	No.
	ふりがな	
	口座名義	

※ 申請者の口座を指定してください。