

様式第6号（第12条関係）

飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付請求書

提出日を記入

〇〇年〇〇月〇〇日

丸亀市長 宛

・交付申請書および実績報告書の記載
と同一にすること。

住 所 丸亀市〇〇町〇〇番地〇

団 体 名

氏 名 丸亀 太郎

電話番号 090-0000-0000

確定通知書右上の日付と番号

△△年△△月△△日付け 第△△△△号により補助金確定通知を受けた補助事業について、丸亀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 金 40,000 円

確定通知書記載の補助金額