

様式第5号（第11条関係）

補助金支払請求書

一金						円
----	--	--	--	--	--	---

令和 年 月 日付け環政起第 号一 で交付決定の通知のありました米子市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費用助成補助金の支払につきまして、米子市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費用助成補助金交付要綱（平成29年1月4日施行）第11条の規定により、下記のとおり請求します。

1 交付確定額	円	
2 支払方法	完了払	
3 振込先口座	金融機関名	銀行 金庫 農業協同組合
	支店名	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義	

令和 年 月 日

請求者 住所

氏名

(印)

米子市長 伊木 隆司 様

備考 自署する場合には、押印を省略することができます。ただし、法人については記名押印が必要です。