

第3号様式（第7条関係）

見本

請 求 書

補助金額を記入

| | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|
| 金 額 | | | | | | | 円 |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|

記入せずお持ちください。

ただし、飼い主のいない猫の去勢・不妊手術代補助金と
たします。

年 月 日

請求者 住 所 請求者の住所を記入してください。

氏 名 請求者の氏名を記入してください。 印

電 話 請求者の電話番号を記入してください。

武蔵村山市長 殿

法人
代表者

スタンプ印以外の朱肉を使用する印鑑で押印
してください。また、法人の場合は、社判及
び代表者印の押印をお願い致します。

下記の口座に振り込んでください。ただし、請求者と振込口座名義人が異なる場合
については、受領に関する権限を委任したものとします。

| | | | | | | | | | |
|-------|---------|-------------|------------------------------|------|-------|-------|---|---|---------------|
| 振込先口座 | 金融機関名 | ○ ○ | 銀行・農協 <u>信用金庫</u> 信用組合 | △ △ | 支店 | | | | |
| | 金融機関コード | 1 2 3 4 | | | 支店コード | 5 6 7 | | | |
| | 預金種別 | <u>1</u> 普通 | 2 当座 | 4 貯蓄 | | | | | |
| | 口座番号 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | *右詰めで御記入ください。 |
| | フリガナ | ムラヤマ タロウ | | | | | | | |
| | 口座名義 | 村山 太郎 | | | | | | | |

(記載についての注意)

記載内容を訂正する場合は、二重線で訂正の上、上記の印で訂正印を押印してくだ
さい。