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

　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

氏　　名

電話番号

　　　　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　　　　　　　　　　円