

年 月 日

(宛先) 栃木市長

栃木市犬猫不妊手術費補助金等交付請求書

年 月 日付け栃木市指令環第 号により交付決定のありました 年度栃木市犬猫不妊手術費補助金を、
 栃木市補助金等交付規則第9条第1項の規定により請求します。

金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(補助対象者) 住 所
氏 名

自署しない場合は、記名押印してください

補助事業者(請求者)と口座名義人が異なる場合はレ点をつけてください。
 私は、補助金の受領に関する一切の権限を次の口座名義人に委任します。

補助事業等の名称	栃木市犬猫不妊手術費補助金
補助金等交付決定通知額	円
既交付額	円
今回交付請求額	円
未交付額	円
添付書類	(1) 交付決定通知書の写し

領 収 書

上記の金額領収しました。
 年 月 日
 氏名 _____ (印)

収入印紙

(宛先) 栃木市会計管理者

指 定 口 座	振込先金融機関名	金融機関コード	支店名	店舗コード
	銀行・信金 信組・農協		本店 支店・出張所	
	預金種目	口座番号(右詰め)	口座名義(カタカナで通帳のとおりすべて記入してください。)	
	1 普通 2 当座			

- (注) 1 数字は、算用数字を使用すること。
 2 金額の頭に¥を付けること。
 3 親金を訂正したものは、無効です。
 4 普通預金は「普」を、当座預金は「当」を○で囲むこと。