

年 月 日

東吾妻町犬及び猫避妊手術等補助金請求書

東吾妻町長 あて

住所 東吾妻町大字

氏名

印

東吾妻町犬及び猫避妊手術等補助金として下記金額を請求いたします。

記

フリガナ	
犬猫名称	
請求金額	円

※補助金額：雌 5,000 円、雄 3,000 円

※申請者と口座名義人が異なる場合は以下も記入して下さい。

委任状

上記「口座名義人」欄に記入した者を代理人と認め、次の権限を委任します。

1. 東吾妻町犬及び猫避妊手術等補助金の受領に関すること。

申請者氏名 _____ 印