

東大阪市猫(野良猫)不妊手術助成金交付請求書

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

| | |
|------|------|
| 受付番号 | |
| 請求者 | 住所 〒 |
| | 氏名 |
| | 電話番号 |

年 月 日付け、東大阪健保動第 号による交付決定通知を受けた、東大阪市猫不妊手術助成金交付について、東大阪市猫不妊手術助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

| | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
| 助成金交付請求金額 | | | | | | | | | | 円(右詰め) |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

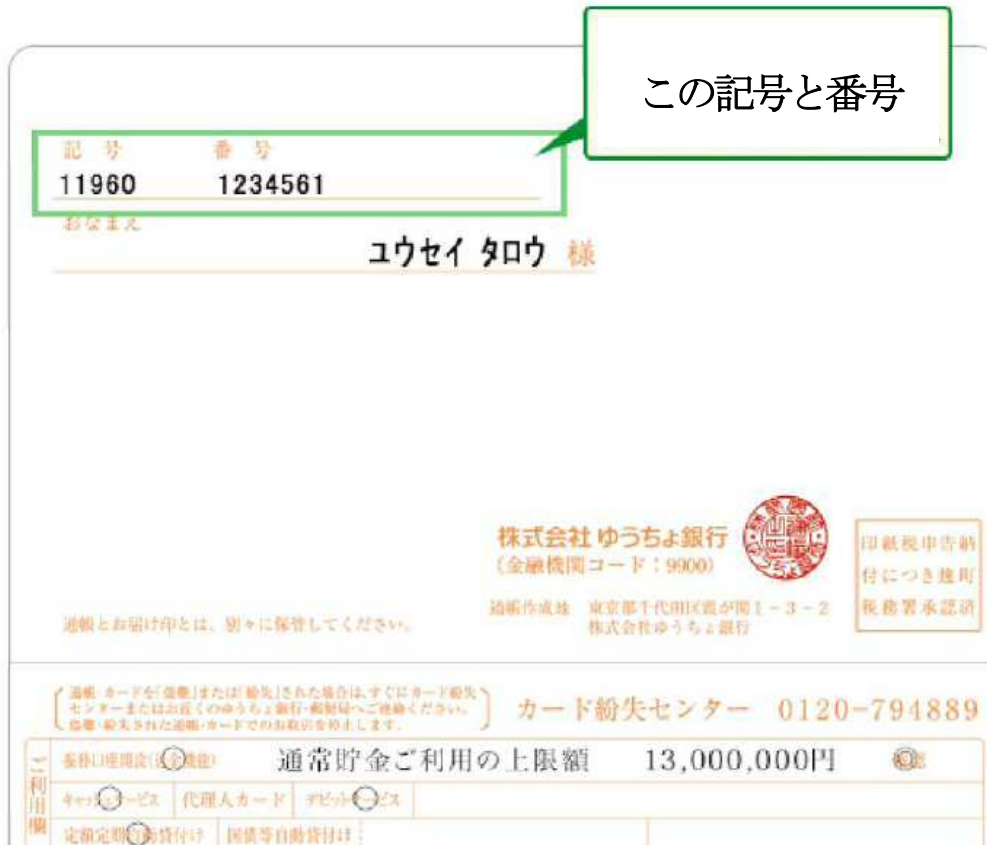
| | | | | | | | | | | |
|---------|------|--------------------|--|------|--|----------------|--|--|--|--|
| 金融機関コード | | | | | | 支店コード | | | | |
| 振込先金融機関 | | 銀行 信用組合 農協 信用金庫 | | | | 支店支所 本店 出張所 | | | | |
| 預金の種類 | | 普通・当座 | | 口座番号 | | 右詰め⇒ | | | | |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|------|---------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|
| ゆうちょ銀行 | | 記号(5けた) | | | | | 番号(8けた) 右詰め⇒ | | | | |
| | | | | | | | — | | | | |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | |

注：振込先の口座名義は、交付決定通知を受けた者（請求者）に限ります。

【ゆうちょ銀行の口座番号記入時の注意点】

(ゆうちょ銀行通帳)



【例】

◎通帳見開きページの左上部の「記号」と「番号」を右詰めで記載してください。

| ゆうちょ銀行 | | 記号 (5けた) | | | | | 番号 (8けた) 右詰め⇒ | | | | | | | |
|----------|------|----------|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 1 | 9 | 6 | 0 | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1 |
| 口座 名義 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | | |