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

ただし、飼い主のいない猫の去勢・不妊手術代補助金と

記入せずお持ちください。

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。　㊞

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

（法人に
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、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・信用金庫・信用組合				△　△　支店				
	金融機関コード	１２３４				支店コード	５６７			
	預金種別	1　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。