

（宛先）板橋区長

申請者 氏名： \_\_\_\_\_

住所：〒

板橋区 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

飼い主のいない猫の去勢・不妊手術費助成金申請書・請求書  
及び去勢・不妊手術完了届兼支払金口座振替依頼書

飼い主のいない猫の去勢・不妊手術が完了しましたので、領収書を添えて下記のとおり申請・請求します。支払金は下記の口座にお振り込みください。

なお、申請・請求にあたっては、次の事項を了承します。

- 一、申請する猫は、板橋区内で生活する飼い主のいない猫であり、TNRした猫に間違いありません。
- 二、虚偽その他不正な手段により助成金の交付決定を受けたことが判明したときは、交付決定の取り消しに承諾し、すでに助成金が交付されているときは助成金の全額を返還します。

記

1 請求金額

¥
---

【内訳】

飼い主のいない猫の去勢・不妊手術費助成金請求金額内訳表のとおり

2 振込口座情報

振込先金融機関		銀行・農業協同組合 信用金庫・信用組合						支店
振 込 口 座	預金種別	普通						当座
	口座番号						右づめをお願いします	
	フリガナ							
	氏名							

※領収書の宛名と申請者氏名または振込口座氏名が異なる場合は、委任状が必要です

※金額と振込口座情報記入欄は訂正できません

