

様式第4号（第7条関係）

補助金交付請求書

付け 鹿環政 第 号で決定のあった令和3年度鹿嶋市犬ねこの避妊手術又は去勢手術補助金を請求します。

補助金請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

鹿嶋市長 様

住 所 鹿嶋市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

振込先

金融機関名		支店名	
店 番			
預金項目	1 普通	2 当座	
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人等を確認し正確に御記入ください。