

様式第5（第9条関係）

補助金交付請求書

令和 年 月 日

稲沢市長 様

住 所

氏 名

電話番号

令和 年 月 日付け6稲環保指令第9－ 号で補助金交付決定及び確定を受けたことについて、稲沢市飼い主のいない猫の避妊手術費補助金交付要綱第9条の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 補助金の振込先

金融機関名		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人 (申請者本人)			

※口座番号等がわかるものを提示してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

記入例

補助金交付請求書

環境保全課へ持参する日、
もしくは、ポストに投函する
日を記入してください。

令和××年××月××日

稲沢市長 様

現住所を記入してください。

「補助金交付決定通知書兼交付
金額確定通知書」に記載されて
いる交付決定日と指令番号を記
入してください。

住 所 稲沢市稲府町1番地

氏 名 稲沢 太郎

電話番号 ××××-××-××××

令和 年 月 日 付け6 稲環保指令第9-×××号で補助金交付決定及び確定
を受けたことについて、稲沢市飼い主のいない猫の避妊手術費補助金交付要綱第9条の
規定に基づき下記のとおり請求します。

記

金額の訂正はできません。書き損じ
た場合は、新しい用紙に書き直して
ください。

1 請求金額

金 10,000円

2 補助金の振込先

金融機関名	××銀行	支店名	××支店
預金種別	普通・当座	口座番号	×××××××
フリガナ	イナザワ タロウ		
口座名義人 (申請者本人)	稲沢 太郎		

※口座番号等がわかるものを提示してください。

7ケタの口座番号を記入してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

参 照

様式第3（第8条関係）

交付決定番号と交付決定日に注意してください。

補助金交付決定通知書兼交付金額確定通知書

交付決定番号

6 稲環保指令第9-XXXX号

令和XX年XX月XX日

交付決定日

稲沢 太郎 様

稲沢市長 XXXXXX 印

令和XX年XX月XX日付で交付申請のあった稲沢市飼い主のいない猫の避妊手術費補助金について、下記のとおり交付額を決定したので通知します。

記

1 交付決定番号

XXXX

2 交付決定額兼交付金額確定額

10,000円

3 この通知を受け取ったときは、当該通知日から起算して起算して30日以内又はその年度の3月31日（同日が休日、土曜日又は日曜日に当たるときは、その日前において、その日に最も近い日で、休日、土曜日又は日曜日でない日）のいずれか早い日までに補助金交付請求書（様式第5）を提出してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。