様式第４号（第６条関係）

宮古市飼い犬マイクロチップ装着費用補助金請求書

　　年　　月　　日

宮古市長　あて

請求者　住　所

氏　名

電　話

　　年　　月　　日付け　　第　　　　号により補助金の交付の決定を受けた宮古市飼い犬マイクロチップ装着費用補助金として、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 補助金請求額 |  | 円 |
| 2 | 振込先口座 | 金融機関名 |  |
| 本・支店名 | 　　　　　　　　　　　　本店 ・ 支店 ・ （　　　　） |
| 普通□ | 当座□ | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
|  |

（注）次の書類を添付のこと。

（１）請求者の預金通帳の写し

　※口座番号が7桁以外の場合は、右詰めで記入してください。