

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。