

第 4 号様式（第 9 条関係）

年 月 日

目黒区長 宛て

住所〒 ー 目黒区

氏名

保護動物の傷病治療費助成金請求書

保護動物の傷病治療費助成事業要綱第 9 条の規定により請求します。
なお、助成金は下記口座に振込んでください。

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合										本店 支店 出張所
	預金種別	預金種別を○で囲む			口座 番号							
		普通	当座	貯蓄								
	(フリガナ)											
	口座名義人											

※口座名義人は申請者と同一人であること。 ↑ 上記、振込先までご記入ください。