令和〇年〇月〇日

東広島市長　様

申請者　住　所〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏　名〇〇〇〇〇〇
（法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

補助金等額確定通知書の右上の日付、指令番号を記入してください。

補助金等（概算払・前金払）交付請求書

令和〇年〇月〇日付け指令東広生衛第〇号で交付決定（変更決定・額の確定）を受けた令和〇年度東広島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助事業補助金等について、東広島市補助金等交付規則第１６条第２項の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金等請求額　　金　17,000　円

補助金等額確定通知書の確定額を記入してください。

交付決定額	受領済額①	今回請求額②	①及び②の合計額
17,000　円	0　円	17,000　円	17,000　円

２　振込先

金融機関名 店　舗　名	〇〇　銀行・金庫 農協・組合					〇〇　支店・本店 支所・出張所				
預金種別 口座番号	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7	※　右詰めで記入	
フリガナ	〇〇〇〇　〇〇〇									
口座名義人	〇〇　〇〇									