

# 請求書

富士河口湖町長 殿

金 \_\_\_\_\_ 円

但し、富士河口湖町猫不妊・去勢手術費助成金として上記のとおり請求いたします。

年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

## ・振込先

|       |               |      |               |
|-------|---------------|------|---------------|
| 金融機関名 | (銀行・組合・金庫・農協) |      | (支店・支所・本店・本所) |
| 口座種別  | 普通・当座         | 口座番号 |               |
| 口座名義人 | カナ            |      |               |
|       | 氏名            |      |               |