

令和 年 月 日

柏市長 あて

住所

ふりがな  
氏名

電話番号 - -

(団体にあっては代表者の住所・氏名・電話番号)

団体名

(団体の場合)

### 補助金等交付請求書

令和 年 月 日付け柏健動第 号 で交付決定  
兼確定のあった、令和 年度柏市猫の不妊去勢手術助成金について、  
下記のとおり請求します。

記

1 請求額

\_\_\_\_\_円

2 補助の対象

(1)	管理番号	
(2)	性別	オス ・ メス