

第3号様式（第8条関係）

大府市マイクロチップ装着費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

大 府 市 長 様

動物病院名

受任者 実施獣医師名

大府市マイクロチップ装着費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、別添補助券に記載のとおり、別紙申請者から受任した補助金の交付申請、請求及び受領に関する権限により、マイクロチップ装着費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

実施月		月分	
補助金額（頭数） ※一頭あたり1,500円		円（犬 頭 / 猫 頭）	
振 込 口 座	金融機関名	銀行 農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
	預金種別	普通 当座	
	口座番号		
	フリガナ 名義人氏名		
添付書類	① 別紙 申請者一覧 ② 別添 補助券		

※ 実施月の翌月10日（実施月が3月の場合は3月31日）までに申請してください。