

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

茨城県知事 殿

（申請者）

住 所

〔法人等の場合は、主たる事務所の所在地〕

団体名及び氏名

〔法人等の場合は、その名称及び代表者の氏名〕

電話番号

令和5年度犬猫殺処分ゼロ推進活動補助金概算払申請書

このことについて、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業名

2 概算払申請額 金 円

3 概算払を必要とする理由