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