

長沼町盲導犬取得費助成金実績報告書

年 月 日

長沼町長 様

申請者 住所 長沼町
氏名 印

年 月 日に決定された盲導犬助成について、取得に係る費用の支払いを完了いたしましたので、次のとおり報告いたします。

記

- | | | |
|---|-------------------|----|
| 1 | 費用 | 円 |
| 2 | 添付書類 | |
| | (1) 費用の領収書写し | 1部 |
| | (2) 盲導犬貸与に係る決定書写し | 1部 |