

様式第1号 (第6条関係)

瑞穗市高齢者補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

瑞穂市長 様

申請者名

住所

電話番号

瑞穂市高齢者補聴器購入費助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請及び請求します。

なお、助成金交付に関し必要な事項について、調査、照会及び閲覧することに同意します。

記

1. 請求金額

1 購入した補聴器のメーカー名及び製品名	
2 補聴器の購入に要した費用の額	円
3 助成金申請額（千円未満切り捨て）	円

添付書類

- (1) 補聴器販売証明書（第2号様式）
- (2) 費用を支払ったことを証する書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

2. 振込先

フリガナ								金融 機関	銀行・農協 金庫・組合							
口座名義人								種別	普通 ・ 当座							
ゆうちょ銀行 以外の場合	店名	本店 支店 出張所						口座 番号								
ゆうちょ銀行 の場合	記号						番号									