

軽・中等度難聴児補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

（あて先）見 附 市 長

（請求者）

住 所

氏 名

印

次により、補聴器購入費助成金を請求します。

記

1 請求金額（公費負担額） 円

2 補聴器購入年月日 年 月 日

3 添付書類 領収書

|         |                 |                                |          |  |
|---------|-----------------|--------------------------------|----------|--|
| 受 領 方 法 | 受 領<br>金融機関名    | ( ) 銀行・信用金庫・農協<br>( ) 本店・支店・支所 |          |  |
|         | 預金種別<br>該当を○で囲む | 1 普通      2 当座                 |          |  |
|         | 支店番号            |                                | 口座番<br>号 |  |
|         | (フリガナ)<br>口座名義人 |                                |          |  |