

中央市高齢者補聴器購入費補助金交付請求書

年 月 日

中央市長 様

中央市高齢者補聴器購入費補助金交付要綱に基づき、補聴器を購入しましたので、関係書類を添えて高齢者補聴器購入費補助金の交付を請求します。

フリガナ 氏 名	
住 所	〒 電話番号
購 入 し た 補 聴 器	製品名： ☐ ポケット型 ☐ 耳かけ型 ☐ 耳あな型 ☐ その他()
購 入 費 用 額	円
補助金申請額	円

補助金振込先

金融機関名		本・支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			

添付書類

- 1 補聴器の製品名、購入額、販売店名等が明記されている領収書等の写し
- 2 振込口座が確認できる通帳等の写し