様式第４（第７条関係）

難聴者補聴器購入費助成金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　東浦町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（助成対象者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

難聴者補聴器購入費助成金を下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本店・支店 |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |
| 口座番号 |  | |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 | |

（添付資料）

領収書又はその写し