

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