様式第１（第４条関係）

難聴者補聴器購入費助成金申請書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　東浦町長　　次のとおり難聴者補聴器購入費の助成金の支給を申請します。 |
| 申請者（助成対象者） | 住　　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 電話 | 　　　　‐ |
| 購入予定の補聴器 |  |
| 購入予定の補聴器の販売業者 |  |
| 助成金申請額 | 　　　　　　　　　円（※上限２万円） |

（添付書類）

１　医師意見書

２　医師意見書に基づき補聴器販売業者が作成した見積書