

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。				
(助成対象者) 申請者	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