

様式第 1 号（第 5 条関係）

裾野市高齢者補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

裾野市長 様

裾野市高齢者補聴器購入費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請及び請求します。

申請者 (対象者)	フリガナ 氏名					生年 月日	年 月 日			
	住所					電話 番号				
	申請（請求）金額		円							
振込先口座 (注)	金融機関名	銀行・農協 金庫・組合				支店・営業部 店・出張所				
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号							
	フリガナ									
	口座名義									
添付書類	☐ 両耳の聴力レベルが 40 デシベル以上であり、補聴器の使用が必要であることを証する医師の証明書（様式第 2 号又はそれに代わる書類） ☐ 補聴器の購入費用に係る領収書 ☐ その他（ ）									

（注）申請者以外の口座に振込を希望する場合は、助成金受領に係る委任状を添付してください。

私は、裾野市高齢者補聴器購入費助成金の交付申請をするに当たり、他法令等の規定に基づく補聴器の購入に係る助成の対象となっておりません。また、市長が私の補聴器の購入に係る助成の状況及び介護保険料の納付状況を確認することに同意します。

署名（申請者）