

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	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	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	<input type="checkbox"/> 両耳の聴力レベルが 40 デシベル以上 70 デシベル未満であり、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) <input type="checkbox"/> 補聴器の購入費用に係る領収書 <input type="checkbox"/> その他()										

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、市長が私の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 _____