

大鰐町長 殿

申請者 住所

氏名

電話

軽度・中等度難聴者補聴器購入費等助成金請求書

下記のとおり軽度・中等度難聴者補聴器購入費等助成金の請求をします。

記

補聴器購入等費用		円
購入した 業者	名称	
	所在地	
	電話	
振込先	金融機関名	
	支店名	
	種別	
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	

(注意事項)

振込先口座は申請者本人の口座を記載してください。やむを得ず申請者以外の口座を記載している場合は、委任状を添付してください。

(添付書類)

補聴器購入等の領収書