様式第１号（第４条関係）

　　　令和　　年　　月　　日

　城里町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書

　城里町補聴器購入費助成金の交付を受けたいので、城里町補聴器購入費助成金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請・請求します。

記

１　購入金額　　　金　　　　　　　　　円

２　購入日　　　　令和　　年　　月　　日

３　交付申請額　　金　　　　　　　　　円

４　受取方法　　　補聴器購入費助成金は下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  |  | |  | |  |  |
| 支店名 |  | |  | |  | |  |
| 口座種別 |  | | | | | | |
| 口座番号 |  | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |

５　添付書類　　　次に掲げる領収書等の写し

　　　　　　　　　　(1)　補聴器の購入に要した費用を証する書類の写し

　　　　　　　　　　(2)　補聴器の医療機器認証番号が分かる書類の写し