様式第４号（第６条関係）

令和　年　月　　日

奈義町高齢者補聴器購入費助成金請求書

奈義町長　様

住　　所　奈義町

氏　　名

　補聴器購入費の助成を受けたいので、奈義町高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱

第６条の規定により、下記のとおり請求します。

１　請求金額　　　 　　　　　　　円

２　補聴器購入年月日　 ： 年　　　月　　　日

３　添付書類　 ：　補聴器購入に要した領収書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | （　　　　　　　　　）銀行・信用金庫・農協  （　　　　　　　　　）本店・支店・出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | １．普通　　　　２．当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)  口座名義人 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |