様式第５号（第６条関係）

　　　年　　　月　　　日

宮若市高齢者補聴器購入費助成金請求書

宮若市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　宮若市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　宮若市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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者 | 住所 | 宮若市 | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 購入した補聴器の種類 | |  | | | | | | | |
| 購入に要した費用 | | 円 | | | | | | | |
| 請 求 額 | | 円 | | | | | | | |
| 助成金  振込先 | 金融  機関名 | 銀行・労働金庫・農協　　　　　　　本店  　　　　　信用金庫・信用組合　　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 口座  番号 | １　普通  ２　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座  名義人 |  | | | | | | | |