様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

上野原市長　宛

　住　　所

氏　　名

対象者との続柄（　　　）

電話番号

上野原市高齢者等補聴器購入費助成金請求書

上野原市高齢者等補聴器購入費助成事業実施要綱第８条第１項の規定により、補聴器を購入したので、関係書類を添えて次のとおり助成金を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対 象 者 | 住　　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 購入した補聴器の種類 | | □ ポケット型　　　　□ 耳かけ型  □ 耳あな型　　　　　□ その他（　　　　　　　　　） |
| 補聴器の購入費用 | | 円 |
| 請　求　額 | | （交付決定通知書の助成金額を記入）  　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | | 領収書の写し  （補聴器の代金を支払ったことを証明できる書類の写し） |

振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協  信金・信組  （　　 　） | 本店・支店  （　 　　） |
| 預金種目 | 普通（総合） ・ 当座 ・ その他（　　　 　　　） | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |

※口座名義人は、申請者と同一としてください。