

## 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<br>象<br>者     | 住 所  |                                                                                                                               |
|                 | フリガナ |                                                                                                                               |
|                 | 氏 名  |                                                                                                                               |
| 購入した補聴器の種類      |      | <input type="checkbox"/> ポケット型 <input type="checkbox"/> 耳かけ型<br><input type="checkbox"/> 耳あな型 <input type="checkbox"/> 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)<br>円                                                                                                        |
| 添 付 書 類         |      | 領収書の写し<br>(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<br>信金・信組<br>( ) | 本店・支店<br>( ) |
| 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。