

第1号様式(第5条関係)

安八町高齢難聴者補聴器購入費助成金交付申請書

年 月 日

安八町長 様

(申請者)

住所 安八町 _____

氏名 _____

生年月日(年齢) _____ (歳)

電話番号 _____

年度において、安八町高齢難聴者補聴器購入費助成金の交付を受けたいので、安八町高齢難聴者補聴器購入費助成事業実施要綱第5条の規定により、下記の通り申請します。

記

1 補聴器の購入に要した 費用の額	円
2 助成金申請額	円

添付書類

- (1) 補聴器販売証明書(第2号様式)
- (2) 費用を支払ったことを証する書類