

様式第4号（第8条関係）

かつらぎ町高齢者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

かつらぎ町長 様

(請求者)

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付、第 号で交付決定のあった補聴器購入費助成金について、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 円（上限30,000円）

2. 購入金額 円

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協								本店 支店 出張所
	預金種別	普通	口座番号							
		当座								
	(フリガナ)									
口座名義人										

【添付書類】

1. 購入した補聴器の領収書の写し
2. 購入した補聴器の型番がわかる書類
3. その他町長が必要と認める書類