様式第1号(第7条関係)

粕屋町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金交付申請書

年　　　月　　　日

粕屋町長　　様

(申請者)

住所

氏名

対象児との続柄　(　　　　　　　)

電話

　粕屋町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金交付要綱第7条の規定に基づき、以下のとおり申請します。

　なお、助成金交付の決定のため、対象児が属する世帯の住民登録資料、税務関係資料、補聴器の購入状況その他について、貴職が関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象児 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 購入を希望する補聴器の種類 |  |
| 購入を希望する業者名 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| 見積額(判定補聴器) | 見積額(希望補聴器)※差額自己負担による機種変更を希望する場合 | 寄附金その他収入額 |
| 円 | 円 | 円 |
| 最近5年間の補聴器の購入状況 | 右　(有・無)　　　　　年　　　月　　　日　購入左　(有・無)　　　　　年　　　月　　　日　購入　□　軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金　□　障害者総合支援法に基づく補聴器の支給　□　その他 |
| 備　考 |  |