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 | |  | | |