様式第4号(第8条関係)

粕屋町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成給付券

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給番号 | | 第　　　　　　号 | | 支給決定日 | | 年　　月　　日 | |
| 対象児氏名 | |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 住　所 | |  | | | | | |
| 保護者氏名 | |  | | 続　柄 | |  | |
| 補聴器の種類 | |  | | | | | |
| 処　方 | |  | | | | | |
| 決定業者 | 名　称 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| 電　話 |  | | | | | |
| 基準額 | | 見積額 | 寄附金  その他の収入額 | | 利用者負担額 | | 公費負担額 |
| 円 | | 円 | 円 | | 円 | | 円 |

以上のとおり決定する。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　粕屋町長　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補聴器  受　領 | 受領年月日  　　　　年　　　月　　　日 | 受領者氏名  受領印 | 印 |

粕屋町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　受任者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

|  |
| --- |
| 委任状  　(委任者)　　　　　　　　　　　　　　　は、補聴器購入費等の請求及び受領を  　(受任者)　　　　　　　　　　　　　　　に委任します。  　　　　　　　　　　　(委任者)　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |