様式第7号(第11条関係)

粕屋町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金請求書

年　　月　　日

粕屋町長　　様

(請求者)

住所

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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11条の規定により、以下のとおり助成金を請求します。

記

　　　　1　請求金額（公費負担額）　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　2　補聴器購入等年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　3　添付書類　　　　　　　　　　　　　　給付券

　　　　4　振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金　　　　　　　　本店・支店  　　　　　　　　　　　農協・信組　　　　　　　　支所・出張所 | |
| 口座種別・口座番号 | 普通・当座 |  |
| 口座名義(カナ) | ※通帳記載のとおり、カタカナで最後まで記入してください。 | |