

軽・中等度難聴者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

津 南 町 長 様

(請求者)

住 所

氏 名

印

次により、補聴器購入費を請求します。

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 領収書・給付券

受領方法	受領金融機関名	() 銀行・信用金庫・農協 () 本店・支店・支所		
	預金種別該当を○ で囲む	1 普通 2 当座		
	支店番号		口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人			