様式第１号（第５条関係）

（申請日）　　　　年　　月　　日

軽度・中等度難聴児補聴器購入等補助金交付申請書

（宛先）飯島町長

軽度・中等度難聴児補聴器の購入等について、下記のとおり補助金を申請します。

なお、この補助金の審査のため、申請者及び対象者の同一世帯に属する者全員の町税その他義務的納金の納付状況を事務担当職員が確認することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 対象者との続柄 |  |
| 対象者 | 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 購入・修理の区分（該当する項目に丸印） | 購入　・　修理 |
| 補聴器の種類（該当する項目に丸印） | 購入・修理する補聴器の装用耳　　右・左・両耳 |
| 耳かけ形　・　骨導式　・　その他（　　　　　　）イヤーモールド（　要　・　否　） |
| 希望する補聴器販売業者 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |

（添付書類）

１　軽度・中等度難聴児補聴器購入補助金意見書（様式第２号）※修理の場合は不要

２　意見書に基づき、補聴器販売業者が作成した見積書