

様式第 4 号（第 7 条関係）

軽度・中等度難聴児補聴器購入等補助金実績報告書兼交付請求書

年 月 日

（宛先）飯島町長

（申請者・請求者）

住 所

氏 名

電話番号

（対象者）

氏 名

軽度・中等度難聴児補聴器購入等補助金について、下記のとおり報告及び請求します。
記

1 請求金額 _____ 円

2 報告事項

購入等した補聴器		（メーカー名、機種名、付属品、修理部位等）
購入等した補聴器 販売業者	名称	
	所在地	
	電話番号	

※ 補聴器購入等の領収書を添付してください。

3 振込先

金融機関名													
支店名													
口座種別													
（フリガナ） 口座名義													
口座番号 （ゆうちょ銀行以外）													
ゆうちょ銀行						の							

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、通帳の見開き 1 ページ左上又はキャッシュカードに記載の記号（5 桁）と番号（8 桁）をご記入ください。