様式第１号（第４条関係）

飯島町高齢者補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書

　　年　　月　　日

（宛先）飯島町長

　飯島町高齢者補聴器購入費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、町が交付要件の確認のため住民登録及び町税等その他義務的納金の納付状況を閲覧することに同意します。

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 購入費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 購入年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |

２　振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座　　・　その他（　　　　） |
| （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。

３　添付書類

購入費の領収書

医師証明書（様式第２号）