

戸田市高齢者補聴器購入費助成金請求書兼口座振込依頼書

年 月 日

(宛先)

戸田市長

請求者

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

戸田市高齢者補聴器購入費助成金について、戸田市高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 助成金請求額

\_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関	銀行 信用金庫	本店 支店
預金種類	普通・当座	
口座番号	_____	
フリガナ	_____	
口座名義人	_____	

請求者と口座名義人が異なる場合には、委任状(別紙)が必要となります。

3 添付書類

- (1) 補聴器購入に係る領収書の写し(補聴器利用者の氏名が記載されているものに限る。)
- (2) 購入した補聴器の保証書の写しその他購入した補聴器の型式が確認できる書類
- (3) 委任状(請求者(補聴器利用者)と振込先口座名義人が異なる場合のみ)