

別 記

第 1 号様式（第 4 条関係）

長生村高齢者補聴器購入費用助成申請書兼請求書

年 月 日

長生村長 小高 陽一 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
(助成対象者との続柄)
生年月日 年 月 日生
電話番号 ()

補聴器の購入費用の助成を受けたいので、長生村高齢者補聴器購入費用助成金交付要綱第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

助成対象者	住 所	長生村						
	氏 名							
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)		電話番号				
補聴器の購入費用		円						
助 成 申 請 額		円						
振込先口座	金 融 機 関 名 及 び 支 店 名	銀行・農協 信金・信組			本店・本所 支店・支所			
	口 座 番 号	普通・当座						
	口 座 名 義 人 (カタカナで記入)							
同 意 書 長生村高齢者補聴器購入費用助成金を受けるに当たり、市町村民税の課税状況について村が確認することに同意します。 氏 名 _____								

添付書類

- 1 医師が発行した証明書
- 2 費用を支払ったことを証する書類
- 3 市町村民税の課税状況を明らかにする書類