

第6号様式（第8条関係）

三郷町高齢者補聴器購入費助成金実績報告書兼交付請求書

年 月 日

三郷町長 様

申請者（補聴器利用者）

住 所

氏 名

年 月 日付け、三郷町指令第 号で交付決定のあった三郷町高齢者補聴器購入費助成金について、下記のとおり請求します。

記

1. 補聴器の内容等

購入機種	製造会社	製品名
	種類 【箱型・耳掛式・耳穴式・その他（ ）】	
購入日		
購入金額	円	

【必要書類】

- (1) 領収書の写し
- (2) 購入した補聴器の型番がわかる書類

2. 請求額 金 円

下記の口座へ振込みを依頼します。（注）申請者本人の名義の口座でお願いします。

金融機関名	銀行・信用金庫		本店・支店				
	信用組合・農協		出張所				
預金種別	普通・当座	口座番号					
(フリガナ)							
口座名義人							