

年 月 日

山梨市長 様

住 所 山梨市

氏 名



山梨市軽・中等度難聴者補聴器購入費助成請求書

補聴器を購入しましたので、下記のとおり請求します。

助成対象者 氏名								
購入した 補聴器の種類								
購入に要した 費用	円			請求額	円			
助成金振込先	金融機関名	銀行・労働金庫・農協 信用組合・信用金庫						本店
	口座番号	1 普通						支店
		2 当座						
	フリガナ							
口座名義人								

※ 購入した補聴器の代金を支払ったことを証明できる書類（領収書等）を添付してください。