第５号様式（第５条関係）

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　　　　　　 本店  信用組合・信用金庫　　　　　　　 支店 | | | | | | | | | |
| 口座番号 | １　普 通  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。