

軽・中等度難聴児補聴器購入費助成金請求書

平成 年 月 日

(あて先) 村上市長

(請求者)

住 所

氏 名

印

次により、補聴器購入費を請求します。

記

- 1 請求金額 (公費負担額) 円
- 2 補聴器購入等年月日 平成 年 月 日
- 3 添付書類 領収書・給付券

受 領 方 法	受 領 金融機関名	( ) 銀行・信用金庫・農協 ( ) 本店・支店・支所		
	預金種別 該当を○で囲む	1 普通    2 当座		
	支店番号		口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人			