別記様式第１号(第４条関係)

豊頃町高齢者等補聴器（購入・修理）費助成金交付申請書

　　　　年　　月　　日

豊頃町長　　様

豊頃町高齢者等補聴器（購入・修理）費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日（　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行信用金庫農協 | 本店支店出張所 |
| 預金種別 | 普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 当座 |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |
|  |

※購入した補聴器の領収書を添付してください。