第５号様式（第９条第１項）

香取市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金請求書

年　　月　　日

　香取市長　　　　様

(請求者)

住所

氏名

　補聴器に係る助成金を下記により請求します。

記

１　請求金額(公費負担額)　　　　　　　　　　　　　円

２　補聴器購入等年月日　　　　　　　　年　　月　　日

３　添付書類　　　　　　　　　　領収書の写し

４　助成金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | |  | | | | | 本　店  支　店  支　所 | | |  |
| 種目 | 普通(総合)・当座 | | | 口座番号 | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | | | | |