様式第６号（第９条関係）

**由利本荘市軽度・中度難聴者補聴器購入費助成請求書**

令和　　年　　月　　日

由利本荘市長　様

（請求者）住　　所

　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　由利本荘市軽度・中度難聴者補聴器購入費助成金について、次のとおり請求します。

　１．購入額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．補聴器購入年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

４．添付書類　　　　　□給付券（様式第４号）

　　□領収書等の写し

　５．振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | | 本　　店  支　　店 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | |  | | | | | | |