

難聴児補聴器購入費等助成金請求書

年 月 日

真庭市長 様

(請求者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

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

振 込 口 座	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	-----		