

様式第1号（第5条関係）

名取市高齢者補聴器購入費助成金交付申請書

年 月 日

名取市長 あて

高齢者補聴器購入費の助成を受けたいので、名取市高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、本申請に当たり、市が助成金支給の決定のために必要な私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

記

申請者氏名	
住 所	名取市
生年月日	年 月 日（ 歳）
電話番号	
申請額	_____円
備考	

【添付書類】

- 名取市高齢者補聴器購入費助成医師意見書
（申請書の提出日の前3カ月以内に作成されたもの）
- 補聴器販売事業者が作成した見積書