様式第１号（第４条関係）

金山町補聴器購入費助成事業交付申請書

　　年　　月　　日

金山町長　様

金山町補聴器購入費助成事業の助成を受けたいので、金山町補聴器購入費助成事業実施要綱第４条の規定により、下記のとおり補聴器購入費の助成を申請します。

　購入費の助成申請の決定に際して必要があるときは、私の世帯に係る市町村民税課税台帳その他所得状況を確認できる書類を閲覧する等の調査を行うことに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 男 ・ 女 | 生年月日 | 　年　月　日 |
| 氏名 | 　印 |
| 助成者との続柄 |  |
| 居住地 | 〒電話番号 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 助成対象者氏名 |  |
| 助成対象者住所 | 〒電話番号 |
| 購入を希望する補聴器の種類 | □耳かけ型　　□耳あな型　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 購入予定補聴器業者 | 名称：所在地：電話番号： |
| 購入予定金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 備考 |  |

添付書類　・購入予定補聴器の見積書

　　　　　・金山町補聴器購入費助成事業意見書（様式第２号）