様式第４号（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  富士吉田市高齢者補聴器購入費助成金交付請求書  　富士吉田市長様  　富士吉田市高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第７条第１項の規定により、補聴器を購入いたしましたので、関係書類を添えて助成金の交付を請求します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ  氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 購入した補聴器 | | | | | 製品名： | | | | | | | | | | | |
| □　ポケット型　　　　□　耳かけ型  　□　耳あな型　　　　□　その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 購入費用 | | | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 助成申請額 | | | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 注意　補聴器本体の内容と購入費用額が分かる書類及び領収書の写しを添付してください。  　富士吉田市高齢者補聴器購入費助成金を以下の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 口座振込依頼欄 | 銀行  信用金庫  信用組合 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | |  |
| 1　普通預金  2　当座預金  3　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | | 支店コード | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |