

第 5 号様式（第 7 条関係）

瀬戸市軽度・中等度難聴高齢者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

次のとおり瀬戸市軽度・中等度難聴高齢者補聴器購入費助成金を請求します。

申請者 (対象者)	氏名	生年月日 年 月 日 ( 歳)
	住所 〒 -	電話番号 ( ) -

請求額 \_\_\_\_\_ 円

金融機関名		本店・支店
預金種別	普通・当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

（添付書類）

領収書及び内訳の分かる明細書（領収書及び明細書いずれも写し可）