

第6号様式（第8条関係）

三宅町高齢者補聴器購入費助成金実績報告書兼交付請求書

年 月 日

三宅町長 様

住 所

氏 名

（対象者： 〃との続柄： 〃）

電話番号

年 月 日付 第 号で交付決定のあった三宅町高齢者補聴器購入費助成金について、下記のとおり請求します。

記

1. 補聴器の内容等

購入機種	製造会社	製品名
	種類 【箱型・耳掛式・耳穴式・その他（ 〃 ）】	
購入日		
購入金額	円	

【必要書類】

- (1) 領収書原本
- (2) 購入した補聴器の型番がわかる書類
- (3) 振込先金融機関の通帳の写し

2. 請求額 金 〃 円

下記の口座へ振込を依頼します。（注）申請者本人の名義の口座でお願いします。

金融機関名	銀行・信用金庫						本店・支店	
	信用組合・農協						出張所	
預金種別	普通・当座	口座番号						
(フリガナ)								
口座名義人								