

様式第5号（第7条関係）

湖西市軽度難聴高齢者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

（宛先）湖西市長

住 所
請求者 名 称
（販売業者）代表者名
電話番号

湖西市軽度難聴高齢者補聴器購入費助成支給事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

請求金額					円
購入者名					
支給番号	第 号	購入日	年	月	日
振込先	金融機関名			支店名	
	預金種別				
	口座番号				
	フリガナ				
	口座名義人				

※ 補聴器購入助成券（原本）を添付し、提出をしてください。

（委任状）湖西市軽度難聴高齢者補聴器購入費助成金の受領を上記の口座名義人に委任します。

年 月 日

購入者（自署） 氏名 _____

（宛先）湖西市長