様式第１号（第４条関係）

いすみ市高齢者補聴器購入費補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

申請者（本人）住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　　　　　　（　　歳）

電話番号

　いすみ市高齢者補聴器購入費補助金の交付を受けたいので、いすみ市高齢者補聴器購入費補助金要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請兼請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　 |
| 補聴器の購入に要した費用の額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　 |
| 振込口座 | 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行・信用金庫（組合）　　　　　　　　労働金庫・農協・漁協　 | 本店・　　支店・支所 |
| 種　　別 | １普通　２当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 私は、市が交付の決定に必要な私の課税状況を調査すること、住民基本台帳を調査すること及び身体障害者手帳の交付の状況を確認することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 |

※口座名義は、申請者（本人）と同一名義としてください。

添付書類

(１)　医師が発行した証明書（様式第２号）

(２)　補聴器の購入に係る領収書の写し（購入日、購入額及び購入品目の記載があるもの）

(３)　医療機器認定を取得していることが分かる書類

(４)　その他市長が必要と認める書類

いすみ市記入欄

債権者登録状況　　新規・有・無（無の場合　本人確認書類等（写）の添付又は目視等による確認）

本人確認　確認者（　　　　　　　）□運転免許証　□個人番号カード　□（　　　　　　　）

在籍確認　確認者（　　　　　　　）□（　　　　　　　　　　）