様式第４号（第７条関係）

亘理町高齢者補聴器購入費助成金請求書

　　　　年　　　月　　　日

　亘理町長　殿

請求者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、亘理町高齢者補聴器購入費助成金支給要綱第７条第１項の規定により、補聴器購入費助成金を請求します。

記

　１　請求金額（助成金額）　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類　　領収書（写し可）

　　　　　　　　払込口座通帳の写し等

（金融機関口座番号・支店名・名義人が確認できるもの）

　３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |
|  |