様式第4号(第9条関係)

　第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　彦根市長　　　　　　印

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金交付決定通知書

年　月　日に申請のありました軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金の交付につきましては、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 第　　　　　　　号 | | | 交付決定年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 助成対象児童名 |  | | | | | | |
| 対象とする補聴器の種類 |  | | | 決定業者 |  | | |
| 購入費等の額  ①＝②＋③ | 円 | 自己負担額② | 円 | | | 公費負担額③ | 円 |
| 注意事項 | 補聴器購入後速やかに、購入費等の請求書および領収書を提出してください。 | | | | | | |