様式第7号(第11条関係)

年　　月　　日

　彦根市長　　　　様

(請求者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　居住地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

電話番号

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金交付請求書

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金を下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

1　請求金額(公費負担額)　　　　　　　　　　円

2　補聴器購入等年月日　　　　　年　　月　　日

3　添付書類　　領収書

4　受領方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受領金融機関名 | (　　　　　　)銀行・信用金庫・農協  (　　　　　　)本店・支店・支所 | | |
| 預金種別  (該当を○で囲む。) | 1　普通　　2　当座 | | |
| 支店番号 |  | 口座番号 |  |
| (フリガナ)  口座名義人 |  | | |
|  | | |