

難聴児補聴器購入費等助成金請求書

年 月 日				
浅口市長		様		
(請求者)				
居住地				
氏 名				
補聴器に係る助成金を下記により請求します。				
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		
受 領 方 法	受 金 融 機 関 名	()銀行・信用組合・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			