

安曇野市高齢者補聴器購入補助金実績報告書 兼 交付請求書

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

請求者 住 所  
氏 名  
電話番号

㊞

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました安曇野市高齢者補聴器購入補助金について、安曇野市高齢者補聴器購入補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり報告するとともに補助金の交付を請求します。

記

1 報告事項

|                     |        |  |
|---------------------|--------|--|
| 購入年月日               | 年 月 日  |  |
| 補聴器購入金額<br>（補助対象経費） | 円（税込）  |  |
| 交付の確定を<br>受けた補助金の額  | 円      |  |
| 購入した補聴器             | メーカー   |  |
|                     | 名称又は型番 |  |
| 購入した<br>補聴器専門店      | 名 称    |  |
|                     | 住 所    |  |

2 請求金額 円

3 振込口座

|            |         |                |      |          |
|------------|---------|----------------|------|----------|
| 金 融<br>機関名 |         | 銀行・信組<br>信金・農協 |      | 支店<br>支所 |
| 口座種別       | 普通 ・ 当座 |                | フリガナ |          |
| 口座番号       |         |                | 口座名義 |          |

※ 補聴器本体の購入価格が分かる領収書を添付してください