別記第４号様式（第７条関係）

苓北町高齢者等補聴器購入費用助成請求書

年　　月　　日

苓北町長　様

住　　所：

申請者　氏　　名：

電話番号：

　高齢者等補聴器購入費用の助成を受けたいので、苓北町高齢者等補聴器購入費用助成事業実施要綱第７条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額：　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな  口座名義人 |  |