様式第７号（第１１条関係）

軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成事業補助金　請求書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　（宛先）鯖江市長（請求者）（交付決定者）住所氏名　　　　　　　　　　　　　　印軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成事業補助金について、下記のとおり請求します。記１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円２　補聴器購入年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日３　添付書類　　　　　　　　　　　領収書（写し）４　振込先 |
|  | 金融機関 | （　　　　　　　）　銀行　・　信用金庫　・　農協（　　　　　　　）　本店　・　支店　・　支所 |  |
| 預金種別（該当に○） | １　普通　　２　当座　　３　その他（　　　　　　） |
| 支店番号 |  | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |
|  |