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 |  | | |
|  | | | | | |