

記 載 例

高齢者補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書				
筑西市長 様		年 月 日		
いずれかにチェックしてください。 ※下段にチェックした場合は、金額も記入してください。		(申請者) 住 所		
		氏 名		
		生年月日		
		電話番号		
		印鑑を押印。シャチハタ不可。		
助成金の交付を受けたいので、筑西市高齢者補聴器購入費助成金交付要項第 5 条の規定により、次のとおり申請します。 なお、私はこれまでに当該助成金の交付を受けたことはありません。 また、この申請に係る審査に当たり、市が住民基本台帳、課税情報その他の必要な事項について調査することに同意します。				
購入年月日	年 月 日	領収書の日付と同日		
交付申請額	☐ 20,000 円 ※補聴器 1 台分の購入費用が 4 万円以上の場合			
	☐ 円 ※補聴器 1 台分の購入費用が 4 万円未満の場合 購入金額の 2 分の 1（1,000 円未満切捨て）			
振 込 先	金融機関名		支店等名	
	種 類	普通 ・ 当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			
添付書類	(1) 補聴器に係る領収書等（申請者に対して発行された書類であって、購入日、金額及び品目を確認できるものをいう。）の写し (2) 申請者名義の通帳（口座の名義及び口座番号を確認することができるものの写し (3) その他（ ）			
備 考	・ <u>申請者名義の口座</u>を記入してください。 ・ 通帳等のコピーを添付してください。			