

様式第5号（第7条関係）

山陽小野田市加齢性難聴者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

山陽小野田市長 宛

住 所 山陽小野田市
氏 名
連絡先

山陽小野田市加齢性難聴者補聴器購入費助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 _____ 円

2 振込先（助成対象者名義の口座に限ります。）

振込先口座	金融機関名		支店名				
		銀行		本店			
		金庫		支店			
		組合		支所 出張所			
預金種目		口座番号（右づめ）					
普通・当座							
フリガナ							
口座名義人							

※ゆうちょ銀行の場合、貯金通帳の最初のページの下にある「振込用の店名、口座番号」を記入してください。

3 添付資料

補聴器の購入に係る領収書