様式第９号（第１１条関係）

田原市難聴高齢者補聴器購入費助成金請求書

年　　月　　日

田原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で額の確定のありました田原市難聴高齢者補聴器購入費助成金について、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  　　　　　　　農協・信用組合 | | | | | | | 本店  支店 | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 預金種別 | 普通  当座 |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |