

様式第3号

## 高齢者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

玉野市長 殿

対象者（請求者）

住所

氏名

補聴器に係る助成金を下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額（助成金額） \_\_\_\_\_ 円

2. 補聴器購入年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

3. 添付資料  領収書（宛名が対象者のもの）  
 通帳等の写し（振込先の口座番号等のわかるもの）

振込口座

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義（カナ）
		1. 普通 2. 当座		