

郡山市高齢者補聴器購入費助成事業完了報告書兼助成金請求書

年 月 日

郡山市長

申請者 住所

氏名

電話番号

年 月 日付けで認定を受けた郡山市高齢者補聴器購入費助成事業について、下記のとおり補聴器を購入したので報告します。

また、併せて助成金を請求しますので指定する口座への支払いをお願いします。

記

1 認定番号 \_\_\_\_\_

2 補聴器購入日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

3 添付書類

- (1) 購入した補聴器の領収書の写し
- (2) 購入した補聴器の型式及び費用の内訳がわかる書類（請求書、明細等）
- (3) その他市長が必要と認める書類

4 振込口座

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

※振込口座は申請者本人名義の口座に限ります。