

記入例

様式第3号 (第9条関係)

高齢者補聴器購入補助金請求書

年 月 日

たつの市長 様

補助金交付申請時の
申請者氏名を記入してください。

受付時に確認しますので、
請求日は空欄にしておいてください。

住 所 たつの市龍野町富永123番地
氏 名 龍野 太郎
電話番号 0791 (64) ××××

交付決定通知書の
通知日、文書番号を記入してください。

令和6年5月7日付けた高第357号の2により交付決定を受けた高齢者補聴器購入補助金について、たつの市高齢者補聴器購入補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

「請求額(補助決定額)」は
交付決定通知書の金額を記入してください。

「補聴器購入年月日」は
領収書の日付を記入してください。

- 1 請求額 (補助決定額) 20,000円
- 2 補聴器購入年月日 令和6年5月20日

3 振込先指定口座

金融機関名	ふくし	銀行・信用金庫 信用組合・農協	金融機関 コード	5	6	7	8
支店名	たつの	本店・支店 出張所	支店コード	3	2	1	
種目種別	普通	・ 当座	(いずれかに○)				
口座番号	1	3	5	7	2	4	6
フリガナ	タツノ タロウ						
口座名義人	龍野 太郎						

【添付書類】

- (1) 補聴器の購入に係る領収書の写し
- (2) その他市長が必要と認める書類

振込先指定口座は、
申請者名義の口座を記入してください。