

年 月 日

秩父別町軽度・中等度難聴者補聴器購入費助成請求書

秩父別町長 様

住 所
氏 名

先に助成の決定を受けた補聴器について、次のとおり購入し代金を支払いましたので、下記の通り助成金の支給について請求します。

請求金額 _____ 円

補 聴 器 価 格	円
自 己 負 担 額	円
助 成 請 求 額	円

<振込先口座>

金融機関名		支 店 名	
口座種別		口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			