

美浦村高齢者補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書				
年 月 日				
美浦村長 殿				
申請者				
住 所				
氏 名				
生年月日 (歳)				
電話番号				
助成金の交付を受けたいので、美浦村高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。 なお、この申請に係る審査に当たり、村が住民基本台帳、村税等の納付状況その他必要な事項について調査することに同意します。				
記				
補聴器の 購 入 日	年 月 日		補聴器の 金 額	円
助成金 交 付 申請額	☐ 20,000 円 ※補聴器 1 台分の購入費用が 4 万円以上の場合			
	☐ 円 ※補聴器 1 台分の購入費用が 4 万円未満の場合 購入金額の 2 分の 1 (1,000 円未満切り捨て)			
振込先 口 座	金融機関名		本 店 支店名等	
	預金種目		口座番号	
	フリガナ 口座名義人			
添付書類	(1) 補聴器に係る領収書等（申請者に対して発行された書類であって、購入日、金額、品目を確認できるものをいう。）の写し (2) 申請者名義の通帳等の口座の名義及び口座番号を確認することができるものの写し (3) その他村長が必要と認める書類			
備 考				