

渋川市長 様

申請者
(請求者) 住 所
氏 名
電 話 番 号

代 筆 住 所
氏 名 (続柄)
電 話 番 号

※日中に連絡の付く電話番号を記載してください。

渋川市高齢者補聴器購入費助成金実績報告書兼請求書

渋川市高齢者補聴器購入費助成金について、補聴器を購入しましたので、関係書類を添えて次のとおり報告及び請求します。

1 購入した補聴器の内容等

購入機器	耳あな型	耳かけ型	ポケット型	その他()
	メーカー:		製品名:	
購入日	年	月	日	
購入金額				円

【添付書類】

- 購入した補聴器の領収書の写し又はその代金の支払が確認できる書類(宛名が申請者名のもの)
 振込先の口座情報が分かる書類(通帳見開き部分の写し等)

2 請求金額 金 円

下記の口座へ振り込みを依頼します。

金融機関		支店(所)	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			
(請求者≠口座名義人の場合に以下を記載)			
私(請求者)は、上記助成金に係る金銭を受領する権限及び附帯する一切の権限を右記の者に委任します。	受任者	住所	
		氏名	
		電話	