

難聴高齢者補聴器購入事業費補助金交付申請書

年 月 日

松前町長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電 話

松前町難聴高齢者補聴器購入事業費補助金の交付を受けたいので、松前町難聴高齢者補聴器購入事業費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

1 購入する補聴器の種類（イヤーマールド 有・無、装用側 左・右・両方）

2 購入予定事業者

3 申 請 額 円

4 身体障害者手帳の交付の有無 有 ・ 無

5 他の法令等に基づく補聴器購入の助成 有 ・ 無

6 添付書類

- (1) 医師の意見書（様式第2号）
- (2) 購入しようとする補聴器の見積書又はこれに類する書類
- (3) 購入しようとする補聴器の仕様が分かる書類
- (4) 町税等の納付状況確認同意書（様式第3号）