様式第11号（第11条関係）

難聴高齢者補聴器購入事業費補助金請求書

年 月 日

松前町長

様

申請者

住 所

氏 名

印

電 話

年 月 日付け松前町指令 第 号で交付額の確定のあった松前町難聴高齢者補聴器購入事業費補助金について、次のとおり請求します。

補助金請求額 金 _____ 円