

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

伊予市高齢者補聴器購入費助成金請求書

伊予市長 様

住所
氏名

年 月 日付け伊予市指令第 号で交付決定を受けた伊予市高齢者補聴器購入費助成金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 円
- 2 補聴器購入年月日 年 月 日
- 3 添付書類 領収書及び補聴器の型番が分かる書類

助成金の振込口座

| | |
|-----------------|----------------------------------|
| 金融機関 | ()銀行・組合・信用金庫 ()本店・支店・支所・出張所 |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 | |
| (フリガナ) 口座名義人 | |