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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
|  |

助成金の振込口座