

様式第 1 号(第 6 条関係)

年 月 日

笛吹市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

軽度・中等度難聴者補聴器購入費助成金交付申請書

次のとおり助成金の交付を申請します。
助成金交付審査のため、私及び私の世帯員の住民登録資料、税務関係情報、補聴器の購入状況その他について、関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。

氏名		年齢	歳
生年月日	年 月 日		
住所			
身体障害者手帳の有無	有 ・ 無		
購入する補聴器の種類	装用側	右耳 ・ 左耳 ・ 両耳	
	☐ ポケット型 ☐ 耳かけ型 ☐ 耳あな型 ☐ その他()		
見積額	円		

添付資料

- 1 医師の補聴器に関する意見書(様式第 2 号)※医師が証明した日から 6 か月以内のもの
- 2 意見書の処方に基づき、補聴器販売業者が作成した見積書