

第5号様式（第6条関係）

中等度難聴者補聴器購入費助成実績報告及び請求書

会津若松市長あて

年 月 日

|  |      |       |
|--|------|-------|
| 請求者  | 氏名   |       |
|  | 住所   | 会津若松市 |
|  | 電話番号 |       |
| <p>年 月 日付け 第 号で助成決定を受け、次のとおり補聴器を購入しましたので報告します。併せて助成金を請求します。</p> <p>補聴器購入日 年 月 日</p> <p>補聴器購入価格 円</p> |      |       |

※ 添付書類 補聴器明細、購入した日付、価格のわかる領収書等の写し

|         |   |
|---------|---|
| 助成金 請求額 | 円 |
|---------|---|

助成金は下記口座に振り込んでください。

|      |                |      |              |
|------|----------------|------|--------------|
| 振込口座 | 金融機関名          |      | 支店名<br>(店番号) |
|      | 1 普通 ・ 2 当座    | 口座番号 |              |
|      | (フリガナ)<br>口座名義 |      |              |