

別記様式（第2条関係）

別記様式第1号（第6条関係）

難聴児補聴器購入費等助成金交付申請書兼助成金代理受領等同意書

年 月 日

可児市長 様

(申請者) 住 所

氏 名

対象児童との続柄 ()

電話番号

以下のとおり補聴器購入費等助成金の交付申請をします。

次の事項について確認及び同意のうえチェックを付けてください。

- 補聴器の販売等をした業者が助成金を代理受領すること（申請者は、補聴器の購入等に要した費用から助成金の額を差し引いた金額を当該業者に支払うこと。）
- 対象児童の確認のために住民基本台帳の確認をすること
- 補聴器の購入状況等について関係機関に調査・照会すること

対象児童	住 所		
	ふりがな 氏 名		
	生年月日	年	月 日
購入等する 補聴器の種類			
販売等する 業者	名 称		
	所在地		
	電話番号		
聴覚障害に係る 身体障害者手帳 の申請の有無	有 ・ 無		
最近の5年間の 補聴器の購入等の 状 況	右(有・無)	年 月 日	購入・修理
	左(有・無)	年 月 日	購入・修理
	<input type="checkbox"/> 難聴児補聴器購入費助成事業による交付		
	<input type="checkbox"/> 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく補装具費(補聴器)の支給		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
備 考			

※ 難聴児補聴器購入費等助成金交付意見書(様式第2号)及び見積書を添付してください。