

様式第4号（第7条関係）

可児市難聴高齢者補聴器購入費助成金交付請求書

年 月 日

可児市長 様

請求者 住 所
(フリガナ)
氏 名
電 話 — —

年 月 日付けで助成の決定を受けた可児市難聴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 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

口座名義人は交付対象者と同じであること。

3 添付書類

- ・ 補聴器及びその付属品の購入に係る領収書