

様式第4号（第7条関係）

東松島市高齢者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

東松島市長 様

請求者 住所 _____
氏名 _____ ㊟

下記のとおり、東松島市高齢者補聴器購入費助成金支給規則第7条第1項の規定により、補聴器購入費助成金を請求します。

記

- 1 請求金額（助成金額） _____ 円
- 2 添付書類（写し可）
 - (1) 東松島市高齢者補聴器購入費助成金支給（不支給）決定通知書（様式第3号）
 - (2) 領収書
- 3 振込先

金融機関名	
本・支店名	
預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	