

様式第5号（第7条関係）

代理受領に係る東松島市高齢者補聴器購入費助成金支払請求書兼委任状

年 月 日

東松島市長 様

年 月 日付けで支給決定を受けた補聴器の引渡しを受け、次のとおり利用者負担額を支払いましたので、東松島市高齢者補聴器購入費助成金支給規則第7条第3項の規定により、補聴器購入費助成金の支払いを請求し、その受領の権限を、次の販売事業者に委任します。

補聴器価格 (A = B + C)	円
利用者負担額 (B)	円
高齢者補聴器購入費助成金請求額 (C)	円

【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) 領収書又はそれに代わる書類

委任者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

受任者（販売事業者）住所 _____

名称 _____

代表者氏名 _____ ㊟

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	