

様式第1号（第5条関係）

東松島市高齢者補聴器購入費助成金支給申請書

年 月 日

東松島市長 様

高齢者補聴器購入費の助成を受けたいので、東松島市高齢者補聴器購入費助成金支給規則第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、本申請に伴い、市が本助成金支給のために必要な住民登録状況、市税の納付状況、暴力団員等に該当しないこと等について、関係機関に確認（照会）することに同意いたします。

記

氏名	
住所	東松島市
生年月日	年 月 日（ 歳）
連絡先	
申請（請求）額	円
備考	

【添付書類】

- 東松島市高齢者補聴器購入費助成金支給意見書（様式第2号）
- 補聴器販売事業者が作成した見積書

【注意点】

表の「申請（請求）額」は、購入費用額と助成金限度額30,000円を比較し、いずれか低い額となります。この場合において、当該購入費用額に1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨てるものとします。