様式第8号(第8条関係)

|  |
| --- |
| 難聴児補聴器購入費等助成金請求書 |
| 年　　月　　日　　瀬戸内市長　　　　様(請求者)　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　　補聴器に係る助成金を下記により請求します。記　1　請求金額(助成金額)　　　　　　　　　　　　　　　円　2　補聴器購入等年月日　　　　　　　　　年　　月　　日　3　添付書類　　　　　　　　　領収書 |
| 　 | 受領方法 | 受領金融機関名 | (　　　　　　　　　　)銀行・信用金庫・農協(　　　　　　　　　　)本店・支店・支所 | 　 |
| 預金種別該当を○で囲む。 | 1　普通　　　　　2　当座 |
| 支店番号 | 　 | 口座番号 | 　 |
| (フリガナ)口座名義人 | 　 |
| 　 |
| 　 |