

加齢性難聴者補聴器等購入費助成金交付申請書

年 月 日

白馬村長 宛

申請者 住 所

氏 名

連絡先（電話）

加齢性難聴者補聴器等購入助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

対 象 者	住 所			
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
購入する 補聴器の 種類	購 入			
	購入又は修理する補聴器の装用耳 左 ・ 右			
	耳かけ型 骨導式 その他（ ） イヤーマールド（ 要 ・ 不要 ）			
※該当項目に○をする。				
補 装 具 業 者	名 称			
	所在地			
	電 話	（ ）	FAX	（ ）
同 意 書				
<p>白馬村加齢性難聴者補聴器等購入費助成金交付決定審査のため、私及び私の属する世帯員の住民登録記録及び村税の税情報の閲覧について同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ 印</p>				

添付書類

- (1) 加齢性難聴者補聴器等購入助成に関する意見書（様式第2号）
- (2) 意見書の処方に基づき、補装具業者が作成した見積書
- (3) 村長が特に必要と認める書類