

（あて先）京田辺市長

申請者 氏名

住所

電話番号

（対象者との続柄 ）

京田辺市高齢者補聴器購入費助成金請求書

京田辺市高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

対 象 者	氏 名	(□申請者と同じ)					
	住 所	(□申請者と同じ)					
	生年月日	年	月	日	(歳)	
購入日	年	月	日				
購入金額	円						
請求額	円						
振込先口座	銀行 信金 農協	本店 支店 出張所	種目	口座番号			
			1 普通				
			2 当座				
	フリガナ						
	口座名義						

※添付書類 補聴器の購入費用が分かる領収書の原本及び振込先口座の分かるもの（通帳等の写し）