

つくば市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号

つくば市人工内耳用電池購入費助成金交付申請書兼請求書

つくば市人工内耳用電池購入費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。

助成申請額	人工内耳用電池の購入に要した費用 円	
	申請額 ※助成限度額と購入に要した費用のいずれか低い額 円	
他の自治体からの交付	該当する場合は、□にレ印を記入してください。 <input type="checkbox"/> 他の自治体から同種の助成金、補助金等の交付を受けていない。	
フリガナ		
口座名義		
振込先 口座番号	銀行 農協 信用組合 信用金庫 本店・支店	
	普通・当座	

《添付書類》

- (1) 住民票の写し
- (2) 身体障害者手帳の写し
- (3) 人工内耳を装用していることが確認できる書類
- (4) 交付対象経費の領収書の写しその他の交付対象経費の支払を確認できる書類

<p>同意書</p> <p>この助成金の交付の審査に対し、住民登録及び身体障害者手帳に関する情報について、つくば市の備付けの公簿等により確認することに同意します。</p> <p>※同意されない場合は、住民票の写し及び身体障害者手帳の写しの提出が必要となります。</p> <p style="text-align: right;">署名（申請者） _____</p>
--

申請者以外の者がこの助成金の受領をする場合は、申請者が以下を御記入ください。

<p>委任状</p> <p>助成金の受領については、次の者に委任します。</p> <p>受任者（住所） _____</p> <p>受任者（氏名） _____</p> <p style="text-align: right;">署名（申請者） _____</p>
--