

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

つくば市長 宛て

つくば市高齢者補聴器購入費補助金交付申請書

つくば市高齢者補聴器購入費補助金の交付を受けたいので、つくば市高齢者補聴器購入費補助金交付要項第6条の規定より、次のとおり申請します。

氏名			
住所			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
日中連絡可能な 電話番号			本人以外は続柄の記入
購入予定の 補聴器	製造メーカー		
	製品名		
	販売店名		
見積額	円		

添付書類

- ・補聴器に関する意見書（様式第2号）※作成日から3か月以内のもの
- ・意見書の処方により補聴器販売業者が作成した補聴器本体の購入費用額がわかる見積書