山元町高齢者補聴器購入費助成金支給申請書

　　年　　月　　日

　山元町長　様

申請者

　氏名

　高齢者補聴器購入費の助成を受けたいので、山元町高齢者補聴器購入費助成金支給要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、本申請に伴い、町が本助成金支給のために必要な住民登録状況、町税の納付状況、暴力団員等に該当しないこと等について、関係機関に確認（照会）することに同意いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 住所 | 山元町 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　歳） |
| 連絡先 |  |
| 申請（請求）額 | 円 |
| 備考 |  |

【添付書類】

　□　山元町高齢者補聴器購入費助成金支給意見書（様式第２号）

　□　補聴器販売事業者が作成した見積書

【注意点】

　表の「申請（請求）額」は、購入費用額と助成金限度額３万円を比較し、いずれか低い額となります。この場合において、当該購入費用額に１,０００円未満の端数があるときは、これを切り捨てるものとします。