

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。