様式第４号（第８条関係）

　年　　月　　日

長井市長　　　　　　様

申請者（集音器の利用者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連 絡 先

令和６年度長井市高齢者軟骨伝導集音器購入費助成金交付請求書

　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定のあった令和６年度長井市高齢者軟骨伝導集音器購入費助成金を次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 金　　　　　　　　　円 |

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | |
| 支　店　名 |  | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

３　添付書類

　⑴　集音器の購入が確認できる領収書等の写し

　⑵　その他市長が必要と認める書類