様式第3号（第7条関係）

さくら市長　　　　　　　　　　様

補聴器調整証明書

　　　　　　　　　　　氏の補聴器について、次の者が調整したことを証明します。

年　月　日

販売店名

代表者氏名

1　調整した者（認定補聴器技能者に限る。）の氏名

2　調整した者が所有する補聴器技能者認定証書又は認定補聴器技能者カードの写し

　※貼付してください。