様式第12号（第12条関係）

高齢者補聴器購入補助金交付請求書

金　　　　　円

　　　　年　月　日付け　第　号で額の確定の通知があったさくら市高齢者補聴器購入補助金を交付されるよう、さくら市補助金等交付規則第18条及びさくら市高齢者補聴器購入補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

年　月　日

さくら市長　　　　　　　　　　様

住所

氏名

電話番号

（補助金振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 1　当座　　　　　2　普通 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |