様式第1号（第5条関係）

年　月　日

さくら市長　　　　　　　　　　様

住所

氏名

電話番号

高齢者補聴器装用継続補助金交付申請書

さくら市高齢者補聴器装用継続補助金の交付を受けたいので、さくら市補助金等交付規則第4条及びさくら市高齢者補聴器装用継続補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

1　購入した補聴器の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　交付されたさくら市高齢者補聴器購入補助金の額　　　　　　円

3　添付書類

(1)　高齢者補聴器装用継続補助金アフターケア報告書

さくら市高齢者補聴器装用継続補助金の補助対象審査のため、私の住民登録及び市税の納付状況を調査することに同意します。

本人氏名