

様式第 4 号（第 6 条関係）

岡谷市高齢者のための補聴器購入助成事業実績報告書兼請求書

年 月 日

岡谷市長 殿

(申請者)

住 所

氏 名

電 話 ()

下記のとおり岡谷市高齢者のための補聴器購入助成事業の実績報告及び助成金の請求をいたします。

記

岡谷市高齢者のための 補聴器購入助成事業 助成金交付決定額		円 右 ・ 左 ・ 両 耳						
振込先	金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所						
	預金種別 (申請者本人の 口座に限る。)	普 通 当 座	(フリガナ) 口座名義人	()				
	口座番号							

(注意事項) 振込先口座は、申請者本人の口座を記載してください。やむを得ず申請者以外の
口座を記載する場合は、委任状を添付してください。

(添付書類) 購入した補聴器の領収書の写し