様式第１号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成申請書  年　　月　　日  豊明市長　殿  申請者　住　所  （保護者）  氏　名  （児童との続柄：　　　）  電話番号  　次のとおり補聴器購入費等の助成を申請します。また、補聴器等の助成申請決定のため、私の市民税等に関する課税資料その他（必要に応じ世帯分を含む。）について確認することを同意します。  　なお、補聴器購入費の助成に当っては、自己負担額を除く金額の請求及び受領に関し、補聴器取扱業者に委任します。 | | | | |
| 児童名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| □申請者と同じ　　　□申請者と別住所（下の欄に記入） | | | | |
| 住所 |  | | | |
| □申請者本人　　　　□申請者本人以外（下の欄に記入） | | | | |
| 申請者  （保護者） |  | 児童との続柄 | |  |
| 区分 | □新規購入　　□買い替え　　□修理 | | | |
| 補聴器の種類 |  | | | |
| 納入  業者名 |  | | | |
| 添付した書類 | □意見書  □見積書  □世帯の所得を証明する書類  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 備　考 |  | | | |

注　該当する□の中にレ印をつけてください。