様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

岐南町長　宛

申請者　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日

 連絡先

岐南町高齢者補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書

岐南町高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 購入費の２分の１とし、４万円を上限とします。　　　　　　　　　　　 　円　　　　100円未満の端数が生じたときは切り捨てます。 |
| 補聴器の購入費 | 　 　円　　　　 |
| 確認事項 | * 私は、申請手続きに際し、町が必要な個人情報を閲覧又は利用することに同意します。
* 私は、暴力団員等又は暴力団員等の関係者でないことを誓約します。

（※同意又は誓約する場合はチェック☑してください。） |
| 添付書類 | □補聴器販売証明書　□領収書　□その他（　　　　　　　　　） |

助成金は下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先いずれかを選んで記入してください｡ | 金融機関（ゆうちょ銀行を除く） | 　　　　　　 銀行・信用金庫　　　　　　　 農協・信用組合　　　　　　　　 |  支店・本店代理店・支所・出張所 |
| 預貯金の種類　 | 普通・当座 | 口座番号(右詰で記入) |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号（右詰で記入） |
| 1 |  |  |  | 0 | － |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込先の口座は対象者本人の口座に限ります。振込先の口座が確認できるものを提示してください。