

第5号様式(第8条関係)

年 月 日

武蔵村山市長 殿

住 所  
請求者 氏 名 (印)  
電話番号

武蔵村山市高齢者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日付け記号番号で交付決定のあった武蔵村山市高齢者補聴器購入費助成金について、補聴器本体等を購入したので、武蔵村山市高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補 聴 器 購 入 金 額	円 (A)
助 成 金 上 限 額	40,000 円 (B)
請 求 額 (A又はBの少ない額)	円

※購入に係る領収書その他の購入費用が確認できる書類の写しを添付してください。

助成金は、以下の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行・信金 信組・農協	本店支
口座名義 (フリガナ)	預金種類	普通・当座
	口座番号	

(日本産業規格A列4番)