様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）加茂市長

申請者

住所　加茂市

氏名

対象者との続柄（　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

難聴者補聴器購入費助成申請書

　次のとおり補聴器購入費の助成を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 申請者と異なる場合のみ記入 |
| 氏名 | 申請者と異なる場合のみ記入 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日　　（　　　歳） | 電話番号 |  |
| 申請状況 | １　新規申請２　再申請（前回支給日　　　　年　　　月　　　日） |
| 備考 |  |

添付書類

　 (1)　身体障害者福祉法第15条第１項の規定により都道府県知事等が定める医師が作成した補聴器購入意見書（様式第２号）

　 (2)　(1)の意見書に基づき補聴器販売事業所が作成した補聴器の見積書