

様式第6号（第9条関係）

刈谷市難聴高齢者補聴器購入費助成請求書

年 月 日

刈谷市長

請求者 住 所.....

氏 名.....

電話番号（ ）.....

次のとおり請求します。

請 求 額		円	
助 成 決 定 者	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日	
補 聴 器 購 入 日		年 月 日	
振 込 口 座	金 融 機 関 名		
	種 目	口 座 番 号	
	口 座 名 義 人 (カタカナ)		

【市確認欄】

添付書類
<input type="checkbox"/> 領収書の写し (宛名が本人であること、購入日、販売業者名称、補聴器名称(型番)が記載されていること)

受付

様式第6号（第9条関係）

刈谷市難聴高齢者補聴器購入費助成請求書（記入例）

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

刈谷市長

購入費用の2分の1の額又は
決定通知書の助成限度額のい
ずれか低い方の額を記入して
ください。

請求者 住 所 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地

氏 名 刈谷 太郎

電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇

次のとおり請求します。

請 求 額	15,000 円※		
助成決定者	住 所	刈谷市〇〇町〇丁目〇番地	
	フリガナ	カリヤ ハナコ	
	氏 名	刈谷 花子	
	生 年 月 日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
補聴器購入日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
振込口座	金融機関名	〇〇銀行 〇〇支店	
	種 目	普通	口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
	口座名義人 (カタカナ)	カリヤ ハナコ	

【市確認欄】

領収書の写し

(宛名が本人であること、購入日、販売業者名称、補聴器名称（型番）が記載されていること)

本人名義の個人口座を記入してください。

市職員が記入