様式第９号（第10条関係）

年　　月　　日

那珂川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　（請求者兼委任者）

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

対象児との続柄（　　　　　　　）

対象児氏名

那珂川市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金請求書兼委任状

下記のとおり補聴器購入助成金を請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。また、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

記

請求金額（助成金額）　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交　付　番　号 |  | 交　付　決　定年　　月　　日 | 年 月 日 |
| 補 聴 器 見 積 額 | 円　 |
| 基 準 額※助成の対象とならないものは除く。 | 円　 |
| 自　 己　 負　 担　 額 | 円　 |

※添付書類：那珂川市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金交付券（様式第６号）

年　　月　　日

事業者（受任者）

所在地

　　　（TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

会社名

代表者名（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　　領金融機関名 |  |
| 預 金 種 別 | １.普通　　２.当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |