様式第６号（第７条関係）

那珂川市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金交付券

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 第　　　号　 | 交付決定日 | 年　　月　　日　 |
| 決定内容※助成対象の補聴器の種類等 |  |
| 申　請　者 | 住　　所 | 電話：　　　－　　　－　　　　 |
| 氏　　名 |  | 対象児との続柄 |  |
| 対　象　児 | ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　　　 | 年　齢 | 歳　 |
| 補聴器納入業者 | 名　　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 基　準　額 | 見　積　額 | 自己負担額 | 助成金額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |
| 上記のとおり決定する。　　　　　　　年　　月　　日那珂川市長　　　　　　　　　　印　　　 |
| 補聴器受　領 | 受　領年月日 | 年　 月 　日 | 受領者氏　名 | ㊞ | 本人との関係 |  |

※この交付券を納入業者にお渡しください。