

第 1 号様式（第 4 条関係）

令和〇年 〇月 〇日

四日市市高齢者補聴器購入費助成申請書

四日市市長

申請者 住所 四日市市〇〇町〇番〇号
(助成対象者) 氏名 四日市 太郎

四日市市高齢者補聴器購入費助成事業の助成金を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、補聴器購入費助成金の交付決定のため、住民情報等について調査・閲覧することに同意します。

記

申請者 (助成対象者)	ふりがな	よっかいち たろう
	氏名	四日市 太郎
	住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 四日市市〇〇町〇番〇号
	電話番号	3 〇〇—〇〇〇〇
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
見積額	〇〇, 〇〇〇 円	見積書に記載の金額を記入してください。

《提出先》

四日市市役所 3 階 高齢福祉課
〒510－8601 四日市市諏訪町 1－5

《提出物》

- ① 四日市市高齢者補聴器購入費助成申請書（第 1 号様式）
- ② 四日市市高齢者補聴器購入費助成医師意見書（第 2 号様式）
- ③ 見積書（市内の認定補聴器専門店もしくは認定補聴器技能者を有する補聴器販売事業者が作成したもの）

※申請後、決定通知書が届くまでは補聴器の購入をお待ちください。