

様式第 5 （第 7 条関係）

年 月 日

岩倉市難聴高齢者補聴器購入費助成請求書

岩倉市長 様

助成決定者
住所
氏名

岩倉市難聴高齢者補聴器購入費助成金について下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込口座

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

(添付書類)

☐ 領収書の写し