

様式第1 (第5条関係)

岩倉市難聴高齢者補聴器購入費助成申請書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住所
氏名
電話

下記のとおり、岩倉市難聴高齢者補聴器費購入費助成を申請します。
申請の審査のため必要な住民登録資料、税関係資料その他資料について、
閲覧し、又は各関係機関に調査し、若しくは照会することを承諾します。

記

助 成 対 象 者	住所	〒 岩倉市
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)

添付書類

- 岩倉市難聴高齢者補聴器購入費助成に係る意見書 (様式第2)
- 補聴器等の見積書
- 世帯構成員全員の市民税が確認できる書類 (市で確認できない場合に
限る。)