

別記第4号様式（第8条関係）

補聴器購入支援事業補助（実績報告書）

浦幌町長 様

年 月 日付 第 号指令をもって補助金等の交付決定を受けた補聴器について、次のとおり購入し代金を支払いましたので、次のとおり補聴器購入支援事業の支給を請求します。

請求金額 _____ 円

補聴器価格	円
受給者負担額	円
交付決定額	円

年 月 日

請求者	住所
	氏名

振込先

金融機関名		支店名	
口座種別		口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	-----		

※補聴器購入に係る領収書を添付してください。