

年 月 日

あきる野市長 殿

住 所
請求者 氏 名
(対象者) 電話番号

あきる野市高齢者補聴器購入費用助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったあきる野市高齢者補聴器
購入費用助成金について、あきる野市高齢者補聴器購入費用助成事業実施要綱第 1 0 条の規
定により、下記のとおり領収書の写しを添えて請求します。

記

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合 信 用 組 合 労 働 金 庫 本 店 支 店 出張所									
種 目	普通 ・ 当座	口座番号								
フリガナ										
口座名義										

※ 注意事項

- 1 金額は、数字のみ記入してください。
- 2 請求者名と口座名義が異なる場合は、委任状が必要となります。