

第1号様式（第5条関係）

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

(電話 ー)

下記のとおり、補聴器購入費用等の助成を申請します。

なお、助成申請に係る審査のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

記

対 象 児	ふりがな		申 請 者 との続柄	
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 (歳)		
	住 所	☐ 申請者と同じ (電話 ー)		
申 請 内 容	区分	☐ 新規購入 ☐ 買い替え（前回の支給 年 月 日） ☐ 修理		
	補聴器の種類	高度難聴用耳掛け型／その他（ ）		
	装用	☐ 片耳（ ☐ 右 ☐ 左） ☐ 両耳		
補聴器業者名				
該当する所得区分		☐ 右記以外 ☐ 市町村民税所得割4 6 万円以上		
添付書類		☐ 意見書 ☐ 見積書 ☐ その他（ ）		