第１号様式（第５条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 蒲郡市軽度・中等度難聴高齢者補聴器購入費補助金交付申請書  年　　　月　　　日  蒲郡市長　　様  申請者　　 住所  　　　　　　　　　　 氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日  （電話　　　　－　　　　－　　　　）  　下記のとおり、補聴器購入費に係る補助金の交付を申請します。  　なお、交付申請に係る審査のため、対象高齢者の世帯の住民登録資料、税務資料について、各関係部門に調査、照会、閲覧することを承諾します。  記 | | | | |
| 対象高齢者 | ふりがな |  | 申請者  との続柄 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） |  | |
| 申請内容 | 区分 | □新規購入　□買い替え（前回の補助等　　　年　　月　　日） | | |
| 補聴器本体  見積もり金額 | 円 | | |
| 装用 | □片耳（□右　□左）　　□両耳 | | |
| 補聴器業者名  （補装具費の登録業者） | | * 認定補聴器専門店　　□認定補聴器専門店以外の登録業者 | | |
| 該当する所得区分 | | □右記以外　　　　　　□市民税非課税 | | |
| 添付書類 | | □意見書（第２号様式）  □見積書及び補聴器に関する説明書類  □デジタル補聴器調整の証明書（第３号様式）＊  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

　＊認定補聴器専門店である登録業者が見積書を提出する場合は第３号様式の添付は省略できる。