

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 ー ー)

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。