

年 月 日

江東区高齢者補聴器支給申請書

江東区長 殿

次の事項に同意し、下記のとおり補聴器の支給を申請します。

【同意事項】

- 1 受給資格確認のため、申請者に関する所得情報及びサービス受給状況を調査すること。
- 2 当事業申請後、申請者に関する情報について、長寿サポートセンター、介護支援専門員及びサービス委託業者からの提供を受け、又はこれらのものに提供すること。

記

フリガナ			
申請者氏名 ※自署にて記入ください。			
生年月日	年	月	日
			年齢 歳
住所	江東区	丁目	番 号
電話番号	()		

- ・ 本人が手続き(自署)をできない場合は、代筆が可能です。
代筆した場合は、次の代筆者の欄についてご記入ください。

代筆者	私(代筆者)は、本人より本申請に係る委任を受けていることに基づき、代筆をします。	
	【代筆者名】	【続柄又は本人との関係】

届出者

受付場所

受付者

以下は記載不要です

窓口確認事項	年齢	住所	所得	受給歴	障害	確認者印		交付
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 非 <input type="checkbox"/> 被 <input type="checkbox"/> 基準内	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未