

年 月 日

補聴器支給申請書

江東区長 殿

下記のとおり補聴器の支給を申請します。

記

申請者氏名	
生年月日	年 月 日
住 所	江東区 丁目 番 号 方
電話番号	()

・同意事項

支給資格確認のため、私に関する所得情報、サービス支給状況を調査することに同意します。

署名_____

受付場所_____ 受付者_____