

別記第 8 号様式（第 1 4 条関係）

江東区高齢者補聴器購入費助成金請求書兼口座振替依頼書

年 月 日

江東区長 殿

住所 江東区

氏名

電話番号

メーカー名（ ）

種類：耳掛け型・箱型・耳あな型（あてはまるものに○）

高齢者補聴器購入費の助成を受けたいので、補聴器購入の領収書を提出の上、以下のとおり請求します。

請求金額 円

（補聴器本体額が 7 2, 4 5 0 円に満たない場合、助成額は本体購入金額となります。）

江東区から支給される補聴器購入費の助成金は、下記の口座に振り込むことを依頼します。

振込先口座

振 込 先 口 座	(フリガナ)	
	氏 名	
	金融機関	銀 行 信用金庫 支店 信用組合
	預金口座	普通預金 ・ 当座預金
	口座番号	

- ※受給者ご本人名義の口座をご記入ください。
 - ※預金口座は、該当のものを○で囲んでください。
 - ※朱肉印を押印ください。（シャチハタ等スタンプ印は不可）
 - ※補聴器購入の領収書は写しの提出でも可といたします。
- ただし、宛名が申請者と同一であること、補聴器購入費用と分かる記載が必要です。