様式第3号（第7条関係）

鳩山町高齢者補聴器購入費助成金請求書兼口座振込依頼書

年　　月　　日

　鳩山町長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　請求者

　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　鳩山町高齢者補聴器購入費助成金について、下記のとおり請求します。

記

1. 助成金請求額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  信用金庫 | | | | | | | 本店  支店 | |
| 預金種類 | 普通　 ・　 当座 | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※請求者と口座名義人が異なる場合には、委任状(別紙)が必要となります。

3　添付書類

　委任状(請求者(補聴器利用者)と振込先口座名義人が異なる場合のみ)