

記載例

様式第1号(第4条関係)

令和〇年〇月〇日

(申請先)土浦市長

申請者
住所 土浦市大和町9-1
氏名 土浦 太郎
生年月日 昭和〇年〇月〇日(〇〇歳)
電話番号 029-826-1111

助成対象者本人の情報を記載

土浦市高齢者補聴器購入費用助成金交付申請書

土浦市高齢者補聴器購入費用助成金の交付を受けたいので、土浦市高齢者補聴器購入費用助成金交付要項第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

- 1 購入する補聴器の金額 円
2 助成金交付申請額 円

補聴器の金額・交付申請額欄は空欄でも可

3 添付書類

(1) 住民票の写し(申請日における住所を確認することができるものに限る。)

(2) 補聴器に係る見積書

(3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

※ 4の同意事項(1)に同意する場合は、3(1)の書類の添付は不要です。

4 同意及び誓約事項

「同意します」にチェック

(1) 助成金の交付の決定のため、市職員が公簿等により住民登録を確認することについて

同意します。 同意しません。

(2) 私は、聴覚障害に係る身体障害者手帳の交付を受けていません。

助成対象者本人の氏名を記載

申請者氏名 土浦 太郎