

様式第5号（第8関係）

岩手町高齢者補聴器購入費助成金請求書

年 月 日

岩手町長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

岩手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 請求金額 金 _____ 円

2 振込先口座

銀 行		信 用 金 庫		本・支店	
農 業 協 同 組 合					
口座種類	普通・当座	口座番号			
口座名義人	(フリガナ)				

添付書類

- 領収書及び経費の内訳が分かる書類
- 振込先口座の通帳又はキャッシュカードの口座番号及び口座名義人が記載されている箇所の写し
- 「様式第3号岩手町高齢者補聴器購入費助成金交付決定通知書」の写し