様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

境港市長　様

請求者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

境港市高齢者補聴器購入費助成事業助成金請求書

　境港市高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱第８条の規定により、次のとおり境港市高齢者補聴器購入費助成事業助成金を、下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |

助成金は下記口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金の振込先 | 金融機関名 |  | | | | | | 支店名 | | | |  | | | | | |
| 口座番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | | | | | | | 番号 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | |