

様式第6号（第10条関係）

児童補聴器購入費等助成金請求書

年 月 日

加古川市長 様

(請求者)

住所 _____

氏名 _____

年 月 日付 第 号で決定のあった児童補聴器購入費等助成金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求額(公費負担額) _____ 円
- 2 補聴器購入等年月日 _____ 年 月 日
- 3 添付書類 _____ 領収書

| | | | | |
|------|-------------------|--------------------------------|------|--|
| 受領方法 | 金融機関 | () 銀行・信用金庫・農協 () 本店・支店・支所 | | |
| | 預金種別 (該当を○で囲む) | 1 普通 | 2 当座 | |
| | 支店番号 | | 口座番号 | |
| | (フリガナ) 口座名義人 | | | |