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 |  | | |
|  | | |