

第1号様式(第5条関係)

年 月 日

赤平市長 様

(申 請 者)

住 所

氏 名

対象者との続柄 ()

電話番号

赤平市高齢者補聴器購入費用助成申請書

赤平市高齢者補聴器購入費用助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、助成金の交付決定を行うため、必要に応じて、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他必要な情報について、各関係機関に調査・照会及び閲覧することに同意します。

対 象 者	住 所					
	フリガナ					
	氏 名					
	生年月日		年 齢		電話番号	
申請状況		1 新規申請 2 再申請				
備 考						