様式第３号（第６条関係）

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 千代田町高齢者補聴器購入費助成金請求書 |  |

千代田町長　様

　住所

　氏名　　　　　　　　　㊞

電話番号

　千代田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  農業協同組合 | | | | 本・支店 | | | | | | | |
| 普通・当座 | 店番 |  | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | |