

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 ⑩
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											