

様式第10号（第11条関係）

白岡市高齢者補聴器購入費助成金交付請求書

年 月 日

（宛先）白岡市長

申請者 住所
（対象者）氏名
電話

年 月 日付け 第 号で助成金の確定通知を受けた白岡市高齢者補聴器購入費助成金について、次のとおり請求します。

- 1 助成金交付請求額 金 円
- 2 助成金の振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	本店・支店
預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人は、申請者と同一となります。