

別記様式（第4条関係）

高齢者補聴器購入費助成金交付申請書兼請求書

令和 7年 4月 1日

熱海市長 あて

申請者 住 所 熱海市中央町1-1
氏 名 熱海 花子
生年月日 昭和35年4月10日
電話番号 0557-86-6316

領収書の金額と同一

熱海市高齢者補聴器購入費助成金の交付を受けたいので、熱海市高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

助成金算定額	購入費 助成率 324,500 円 × 1 / 2 = 162,000 円 (100円未満切捨て)
申請（請求）額	30,000 円 (助成金算定額と3万円の少ない方の額)
振込先口座	金融機関名 静岡 銀行・信金 熱海 本店 農協・() 支店
	預金種別 1 普通 2 当座 口座番号 1 1 1 1 1 1 1
	フリガナ アタミ ハナコ
	口座名義人 熱海 花子

私は、補聴器の購入について、他の法令の規定による助成の対象とならないこと及び市税等に滞納がないことを誓約します。また、市が交付決定に必要な個人情報を確認することに同意します。

申請者氏名 熱海 花子

申請者と口座名義人は同一

*購入した補聴器の領収書の写しを添付してください。

医師の証明	(申請者氏名) 熱海 花子 について、
	両耳の聴力レベルが40デシベル以上であること及び日常生活において補聴器を使用する必要があることを証明します。
	令和 7年 4月 1日
	所在地 熱海市中央町1-26
	医療機関 名称 熱海耳鼻咽喉科 医師氏名 熱海 太郎 (署名又は記名押印)