

様式第3号（第8条関係）

飯田市高齢者補聴器購入助成事業実績報告書

年 月 日

飯田市長

年 月 日付 飯長第 号で交付決定のあった、標記に関する補聴器を購入したので、下記のとおり報告します。

記

購入者	住所	飯田市			
	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	電話
購入した補聴器の種類 ※該当する項目に○を してください。	購入した補聴器の装用耳		右耳	左耳	両耳
	耳かけ型	ポケット型	耳あな型	骨伝導式	
	その他（		）		
購入した補聴器の金額		円			
購入した補聴器販売業者	名称				
	所在地				
	電話				

※申請時の内容と相違がある場合は、交付決定を取り消します。

（添付書類）

次の項目が記載された購入した補聴器の領収書

- 1 購入者氏名
- 2 購入年月日
- 3 購入金額及び購入した補聴器の名称
- 4 購入先販売業者の名称、事業所、代表者名及び代表者印の押印