

様式第4号（第10条関係）

飯田市高齢者補聴器購入助成事業請求書

年 月 日

飯田市長

請求者 住 所 飯田市 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____

年 月 日付 飯長第 号により交付金額が確定した、
飯田市高齢者補聴器購入助成金について、下記のとおり請求いたします。

記

1 請求金額 _____円

2 振込先口座

金融機関名	銀行 農業協同組合 信用金庫 信用組合
本支店名	本店 支店 支所 出張所
口座種別	普通 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	