

交付決定のあった、標記に関する補聴

令和7年 4月 30日

購入者	住所	飯田市大久保町 2534 番地						
	フリガナ	イイダ タロウ						
	氏名	飯田 太郎						
	生年月日	昭和 20 年	1 月	1 日	電話	0265-22-4511		
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（				）		
		イヤーマールド（		要	否	）		
購入した補聴器の金額		60,000 円						
購入した補聴器販売業者		名称	〇〇補聴器店					
		所在地	〇〇県〇〇市 1234 番地					
		電話	〇〇-〇〇〇〇					

※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。

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