飯田市高齢者補聴器購入助成事業請求書

令和7年 5月 5日

印

飯田市長

請求者 住 所 飯田市大久保町 2534 番地

申請者氏名等を

記入してください。

氏 名 飯田 太郎

電話番号 0265-22-4511

飯長第

記

飯田市高齢者補聴器購入助成金について、下記の

交付決定通知に記載の額(確定金 額)を記入してください。

1 請求金額 20,000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	$\triangle \Delta$	本店 支店 支所 出張所
口座種別	普通	当座
口座番号	00000000	
フリガナ	イイダ タロウ	
口座名義人	飯田 太郎	

請求者名と同一口座名義の口座を 記入してください。