

清水町高齢者補聴器購入費助成申請書兼請求書

令和 7 年 5 月 10 日

清水町長 様

清水町高齢者補聴器購入費助成を受けたいので、関係書類を添えて申請及び請求
します。

1 申請者

氏 名	清水 花子
生年月日	昭和 30 年 11 月 3 日 (歳)
住 所	清水町堂庭210番地の1
電話番号	055 (981) 8207
申請（請求）金額	30,000 円

2 振替先口座

金融機関名	清水 銀行・農協 湯水 支店・営業部 金庫・組合 店・出張所
預金種別	1 普通 2 当座 口座番号 1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	シミズ ハナコ
預金名義	清水 花子

3 添付書類

- ☐ 両耳の聴力レベルが40デシベル以上70デシベル未満であり、補聴器の使用
が必要であることを証する医師の証明書（様式第2号又はそれに代わる書
類）
- ☐ 購入費の領収書
- ☐ その他（ ）

私は、清水町の高齢者補聴器購入費助成を申請するに当たり、町長が私の介護
保険料の納付状況を確認することを同意します。

署名

清水 花子

清水