

様式第8号(第9条関係)

交付決定を受けたご本人様の
内容をご記入ください。

年 月 日

三 原 市 長 様

住 所 三原市港町3丁目5番1号
氏 名 三原 太郎

三原市高齢者補聴器購入費補助金交付請求書

令和●年●●月●●日付け三高第●●号で補助金の交付決定を受けた三原市高
齢者補聴器購入費補助金について、次のとおり請求します。

補助金請求額 金 37.000 円也

以下の内容は補聴器の販売店
が記入します。

口座振替依頼書

なお、補助金の振込に当たっては、次の口座にお振り込みください。

振 込 先	フリガナ														
	口座名義人														
	□ 金 融 機 関	金融 機関名	銀 行 農 協 信用金庫 信用組合	支店名	支店 出張所										
		預金 種別	1 普通 2 当座	口座番号											
	□ゆうちょ銀 行	記 号					番 号								

◎振込口座は、金融機関か郵便局のどちらか一つを選択し、☑を入れてください。