

様式第7号(第11条関係)

軽度・中等度難聴児補聴器購入支援事業助成金の代理受領に係る請求書兼委任状

小美玉市長 様

年 月 日付けで交付決定を受けた補聴器を受領し、自己負担額を支払いましたので、助成金の支払いを請求します。

なお、当該助成金受領の権限を下記の補聴器販売事業者に委任します。

記

購入額	基準額	助成対象経費	助成金額	助成決定者負担額

年 月 日

【 委任者 】 住所  
(助成決定者) 氏名

-----

上記の助成金受領の権限を受任しましたので、助成金を請求します。

年 月 日

【 受任者 】 住所  
(補聴器販売事業者) 名称  
代表者氏名

振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店 出張所
預金種別	1 普通      2 当座	
口座番号		
(ふりがな)		
口座名義人		

※販売証明書（販売日、金額等が分かるもの）添付