

第1号様式（第6条関係）

大府市軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成申請書

年 月 日

大府市長 殿

（申請者）（保護者）

住 所

氏 名

助成対象児童との続柄

電 話

下記のとおり軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成の申請（新規購入・修理）をいたします。申請の審査のため必要な住民登録資料、その他について、閲覧し、又は各関係機関に調査若しくは照会することを承諾します。

なお、補聴器購入費の助成に当たっては、自己負担額を除く金額の請求及び受領に関し、補聴器販売業者に委任します。

助成対象児童	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 大府市		
	ふりがな氏名		生年月日	年 月 日
区 分	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理			
補聴器の種類		修理部位		
納入業者				
添付書類	1. 医師意見書 2. 見積書及び内訳書 3. その他（ ）			