様式第10号（第13条関係）

下関市高齢者補聴器購入費助成金交付請求書

年　　月　　日

（宛先）下関市長

交付決定者　住　所

氏　名

連絡先

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で額の確定通知がありました下関市高齢者補聴器購入費助成金について、下記のとおり交付されるよう請求します。

記

１　請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀　　行  信用金庫  組　　合 |  | 本　　店  支店(所)  出 張 所 |
| 口座種別 | 普通  当座 | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

添付書類

振込先口座が分かるもの（通帳の写し等）