

調 査 書

申 請 年 月 日		年 月 日		申請者(保護者) 氏 名			
住 所							
(フリガナ) 助成対象児氏名				性別	男・女	生 年 月 日	年 月 日生
世帯 員 の 状 況	氏 名	年齢	対象児と の続柄	課 税 状 況			
			本人	課 税 区 分	市町村民税 所得割額(円)		
				課税・非課税			
				課税・非課税			
				課税・非課税			
				課税・非課税			
				課税・非課税			
世帯区分		1. 生活保護世帯 2. 市町村民税非課税世帯 3. 市町村民税課税世帯					
補 聴 器 本 体 及 び 付 属 品 の 種 類		基 準 額		見 積 額		申請者負担額	
上記のとおり確認しました。 年 月 日 調査者 職 氏名 印							