

## 奈良市高齢者補聴器購入費補助金請求書

令和〇年〇月〇日

(提出先) 奈良市長

《交付決定者》 〒630-8580

交付決定者の住所  
と氏名と電話番号  
を記載下さい

住所 奈良市二条大路南一丁目1番1号  
氏名 奈良 太郎  
電話番号 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇

奈良市高齢者補聴器購入費補助金交付要領第9条の規定により、次のとおり請求します。

補助年度	令和〇年度	補助金の名称	奈良市高齢者補聴器購入費補助金
交付決定額	25,000	円	通知書に記載されている金額を記載ください
請求額	25,000	円	通知書に記載されている金額を上限に 請求額を記載ください
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 交付決定書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 補聴器の購入に係る領収書 <input checked="" type="checkbox"/> 相手方登録申請書（※口座振替依頼書） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考	提出書類の□に✓をお願いします。		

※誤って記載した場合は、その箇所に二重線を引き、印鑑を押してください。