

第4号様式（第9条関係）

奈良市高齢者補聴器購入費補助金 実績報告書 兼 請求書

年 月 日

（提出先）奈良市長

《交付決定者》 〒 _____

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

令和 年 月 日付け奈良市指令福長福補聴第 _____ 号で交付決定のあった補助事業について、次のとおり報告し、併せて補助金を請求します。

補助年度	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	円		
実績報告	事業完了日	令和 年 月 日（領収書の支払日）	
	支出実績額	円（領収書の金額）	
請求額	円		
添付書類	<input type="checkbox"/> 交付決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 補聴器の購入に係る領収書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類		
備考			

振込先口座情報

金融機関名	(銀行コード: _____)		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店名	(支店コード: _____)			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	口座番号 ※左詰め				
フリガナ								
口座名義人	※交付決定者の口座をご記入ください							

【市記入欄】

審査結果： 適 当（確定額： _____ 円）

不適當（理由： _____ ）