様式第４号（第８条関係）

　　第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

小野町長

小野町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成決定通知書

年　　月　　日付けで申請のありました小野町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成については、小野町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業実施要綱第８条第３項により、下記のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象児氏名 | 住所 |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 申請者（保護者）  氏　　名 |  | | | | 助成対象児との続柄 | | |  |
| 決定内容 |  | | | | | | | |
| 補聴器業者 | 名称 | |  | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | |
| 見 積 額 | 基準額 | | | 助成額 | | | 自己負担額 | |
| 円 | 円 | | | 円 | | | 円 | |
| 備　　考 |  | | | | | | | |