様式第3号（第6条関係）

宇美町軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金交付決定通知書

第　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 宇美町長　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました補聴器購入費助成金の交付について、次のとおり決定しましたので、宇美町軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成事業実施要綱第6条第2項の規定により通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象児 | 住　　所 |  | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | |
| 生年月日 |  | | 性別 |  | 電話 | |  |
| 交付番号 | | 第　　　　号 | | 交付決定日 | |  | | |
| 補聴器の種類（処方） | |  | | | | | | |
| 補聴器販売  登 録 業 者 | 名　称 |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 電　話 |  | | | | | | |
| 補聴器購入費 | | | 自己負担額 | | | | 助成金額 | |
| 円 | | | 円 | | | | 円 | |
| 備　　考 | |  | | | | | | |

問い合わせ先