様式第7号（第9条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **宇美町軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金****交付決定のお知らせ** |  |
| 第　　　　号　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　様宇美町長　　　　　　　　　印　　次のとおり補聴器購入費助成金の交付を決定しましたので、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9条第2項の規定によりお知らせいたします。交付決定者から宇美町軽度・中等度難聴児補聴器給付券の提示がありましたらご対応をお願いいたします。 |
| 交付決定者 | 住　　所 |  |
| （フリガナ）氏　　名 |  | 電　話 |  |  |
| 対象児 | （フリガナ）氏　　名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 交付番号 | 第　　　　　　号 | 交付決定日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 決定内容 | 補聴器の種類： |
|  |  |
| 補聴器購入費 | 自己負担額 | 助成金額 |
| 円 | 円 | 円 |