様式第8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請求書兼委任状

（あて先）宇美町長

　　　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた補聴器の引渡しを受け、次のとおり自己負担額を支払いましたので、助成金の支払いを請求します。なお、その受領の権限を下記の決定業者に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補聴器購入費 | 円 |
| 自己負担額 | 円 |
| 請求額（助成金額） | 円 |

　　　　年　　月　　日

住　所

請求者兼委任者

（交付決定者）　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

助成対象児の氏名（　　　　　　　　　　）

記

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、指定口座に振り込んでください。

　　　　年　　月　　日

住　所

受任者

（決定業者）　名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　【指定口座】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | （　　　　　　　　　　　）銀行・信用金庫・農協（　　　　　　　　　　　）本店・支店・支所 |
| 預金種別（該当を○で囲む） | 1　普通　　　　　2　当座 |
| 支店番号 |  | 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |