様式第６号（第６条関係）

年　　月　　日

滑川市長　あて

補聴器購入費給付請求書

年　月　日付第　号で給付の決定を受けた補聴器の購入費について、滑川市加齢性難聴者補聴器購入費給付事業実施要綱第６条の規定により、事業者から交付された領収書を添えて、下記のとおり請求します。

なお、この請求に係る振込先は、申請の際に指定したもので相違ありません。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 購入金額 | | 円 |
| 請求金額 | | 円 |