様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

黒石市長　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名

助成対象者との関係（　　　　）

連絡先

黒石市高齢者補聴器購入費助成金交付申請書

補聴器の購入費について、助成金の交付を次のとおり受けたいので、黒石市高齢者補聴器購入費助成金交付事業実施要綱第５条第１項の規定により申請します。

なお、助成金交付に係る審査のため、市が助成対象者の住民基本台帳その他必要な資料について、各関係機関に調査、照会及び閲覧をすることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者 | (フリガナ)  氏名 | □申請者と同じ | |
| 住所 | □申請者と同じ | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 申請状況 | | □新規申請　　□再申請（前回交付決定日　　　　　年　　月　　日） | |
| 補聴器の詳細 | | 補聴器の装用耳 | □右　　　□左　　　□両耳 |
| 種類等 | □耳かけ型　　　□耳あな型　　　□ポケット型  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 製造販売業者 |  |
| 販売名（型番） |  |
| 補聴器販売業者 | | 名称、所在地及び連絡先 |  |

（添付書類）

１　３月以内に作成した補聴器適合に関する診療情報提供書（２０１８）の写し

２　認定補聴器専門店又は認定補聴器技能者が作成した見積書

※　助成対象者以外の者が申請する場合は、委任状（様式第２号）が必要です。