

申請日 年 月 日

## 軽・中等度難聴児補聴器購入費等助成申請書

碧南市長 殿

(申請者)

住 所

氏 名

対象者との続柄

電 話

下記のとおり、補聴器購入費等の助成を申請します。

なお、補聴器購入費等の助成申請の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料、その他について、各関係機関に調査、照会及び閲覧することを承諾します。

対象者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	フリガナ 氏 名				
	生年月日	年	月	日	性別 男・女
申請内容	区 分	新規購入・再購入・修理（部品等）			
	補聴器 の 種 類				
希望する 補装具業者	名 称				
	所在地				
	電 話		F A X		