

提出日を記入  
してください。

難聴児補聴器購入費助成金交付申請書

令和〇〇年△△月〇〇日

(宛先) 静岡市長

住所 **静岡市葵区追手町5番1号**

申請者 保護者氏名 **葵井 太郎**

(対象児童との続柄 **父**)

電話番号 **054-221-1098**

助成金の交付を受けたいので、静岡市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

対象児童	住所	<b>静岡市葵区追手町5番1号</b>		
	フリガナ	<b>アオイ コタロウ</b>	生年月日	<b>平成20年〇〇月△△日</b>
	氏名	<b>葵井 小太郎</b>		
購入する補聴器	別紙「意見書（様式第2号）」及び見積書のとおり			
購入予定の補聴器業者	購入予定の補聴器業者名を記入してください。			
収入状況等に係る調査への同意について	補聴器購入費の助成金を受ける児童及び対象児童の属する世帯の構成員の住民登録資料、税務資料その他について、関係機関に調査、照会、閲覧することについて承諾します。 世帯主氏名 <u>葵井 太郎</u> 対象児童との続柄 <u>父</u> 世帯員氏名 <u>葵井 花子</u> 対象児童との続柄 <u>母</u> 世帯員氏名 <u>葵井 小太郎</u> 対象児童との続柄 <u>本人</u> 世帯員氏名 <u>葵井 花美</u> 対象児童との続柄 <u>妹</u> ※上記のほか、世帯員がいる場合は、備考欄に記入してください。 承諾しない場合には、課税証明書を添付してください。			
世帯の状況	生活保護・市町村民税非課税世帯 ※該当する場合は○を付けてください。			
代理受領方式の利用の有無	<input checked="" type="radio"/> 利用する ・ <input type="radio"/> 利用しない ※いずれかに○を付けてください。			
備考				

(添付書類)

- 1 難聴児補聴器購入費助成金に関する意見書（様式第2号）
- 2 調査書（様式第3号）
- 3 補聴器の見積書
- 4 申請の日の属する年の1月1日において市内に住所を有しない者にあつては、同日における申請者の住所地の市町村が発行する市町村民税課税証明書
- 5 収入状況等に係る調査に同意しない者にあつては、次に掲げる書類
  - (1) 申請者の属する世帯の収入状況を証明するもの（市町村民税課税証明書等）
  - (2) 申請者及び対象児童の属する世帯の住民票の写し

様式第3号（第6条関係）

調 査 書

申請受理番号及び年月日		第 号 年 月 日			
保護者氏名		葵井 太郎		児童との続柄	父
対象児童	氏名	葵井 小太郎		生年月日	平成20年〇〇月△△日
	住所	静岡市葵区追手町5番1号			
世帯員の状況	氏名	続柄	市町村民税課税状況等		備考
			課税状況		
	葵井 太郎	父	課税・		
	葵井 花子	母	課税・非課税		
	葵井 小太郎	本人	課税・非課税		
	葵井 花美	妹	課税・非課税		
			課税・非課税		
		課税・非課税			
世帯区分	生活保護 ・ 市町村民税非課税世帯 ・ 一般 ・ 一定所得以上				
補聴器種別	基準額	見積額	利用者負担額	公費負担額	
			円	円	
			円	円	
			円	円	
			円	円	
上記のとおり確認しました。					
年 月 日			調査者		

太枠の中のみ記入してください。

