様式第１号（第６条関係）

補聴器購入費補助金交付申請書

年　月　日

　　（宛先）静岡市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |  |
|  |
| 氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

補助金の交付を受けたいので、静岡市難聴高齢者補聴器購入費補助金交付要綱第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。

１　事業の名称　難聴高齢者補聴器購入費補助事業

２　交付申請額　　　　　　　　　　円

　３　難聴者支援事業において、医療機関への受診勧奨を受けた日

　　　　　　年　月　日

　４　添付書類

（１）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発行した補聴器の見積書