様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

にかほ市長　様

（申請者）住所

氏名

助成対象者との続柄

（☎　　　　　－　　　　　－　　　　　）

にかほ市軽・中等度難聴者補聴器購入費助成事業申請書

補聴器の助成を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

　　なお、購入費の支給申請の決定のため、市がこの申請書の記載事項等を公簿等により確認することに

ついて同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助  成  対  象  者 | 住　　所 |  | | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　） | | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | 電話 |  |
| 購入を希望する  補聴器の種類 | |  | | | |
| 購入を希望する  事業者名 | | 名　称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電　話 |  | | |
| 身体障害者手帳の申請の有無 | | 有　・　無  ※障害者総合支援法に基づく給付等を優先するため、身体障害者手帳の却下決定通知書の添付を求める場合があります。 | | | |
| 最近5年間の補聴器の購入状況 | | 右( 有 ・ 無 )　　　　　年　　　月　　　日 購入  　左( 有 ・ 無 )　　　　　年　　　月　　　日 購入  　　□　軽・中等度難聴者補聴器購入費等助成事業による交付  　　□　障害者総合支援法に基づく補聴器の支給  　　□　その他 | | | |
| 備　　考 | |  | | | |