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 | 　　 |