様式第１号（第５条関係）

池田町軽度・中等度難聴児補聴器購入等補助金交付申請書

年　　月　　日

池田町長　様

　　　　　　　申請者　　　住所

氏名

対象児との続柄

連絡先(電話)

池田町軽度・中等度難聴児補聴器購入等補助金の交付を受けたいので，池田町軽度・中等度難聴児補聴器購入等補助金交付要綱第５条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児 | 住所 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 購入又は修理する補聴器の種類  該当項目に○をする。 | | 購入　　・　　修理 | | |
| 購入又は修理する補聴器の装用耳　　左　・　右　・　両方 | | |
| ポケット型　　耳掛型　　骨導型　　その他(　　　　　)  　イヤーモールド(　要　・　不要　) | | |
|
| 補装具業者※ | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| 同意書  池田町長　様  ・池田町軽度・中等度難聴児補聴器購入等補助金交付要綱の規定を遵守します。  ・補助金の交付に必要な税関係情報の記録を町長が調査することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏名 | | | | |

※見積書で確認できる場合は記載を省略することができます。

　　　添付書類

　　　　(1)　軽度・中等度難聴児補聴器購入等助成に関する意見書(様式第２号)

　　　　(2)　意見書の処方に基づき、補装具業者が作成した見積書

　　　　(3)　町長が特に必要と認める書類