

様式第5号（第7条関係）

天栄村高齢者補聴器購入事業補助金実績報告書兼交付請求書

年 月 日

天栄村長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付が決定された天栄村高齢者補聴器購入事業補助金について、下記のとおり報告するとともに、補助金の交付を請求します。
記

1 報告事項

購入年月日	年 月 日	
購入金額	円	
購入機器	メーカー	
	型番	
購入店舗	名称	
	住所	

2 請求金額 金 円

3 振込口座

		銀行 金庫 農協 信組			本店 支店		
口座 番号	普通・当座					フリガナ	
						口座名義人	

※振込先を請求者以外の口座名義人とする場合は、委任状への記名押印が必要になります。

委 任 状	
年 月 日	
委任者（請求者）	
住 所	
氏 名	
私は、天栄村高齢者補聴器購入事業補助金の受領を下記の者に委任します。	
受任者	住 所
	氏 名

4 添付書類 補聴器購入の領収書
通帳の写し