第１号様式（第５条関係）

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業申請書

年　　月　　日

（宛先）弥富市長

申請者　住　　所
氏　　名
対象者との続柄

下記のとおり軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業の申請をいたします。

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

記

<table>
<tr><td rowspan="3">対象者</td><td>住　　所</td><td colspan="5">電話番号</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男
女</td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">購入・修理の別</td><td colspan="5">□購入　　□修理</td></tr>
<tr><td colspan="2">補聴器の種類</td><td colspan="5">装用耳（ 右 ・ 左 ・ 両耳 ）
ポケット型　耳かけ型　耳あな型　骨導式
その他（　　）
イヤモールド（ 要 ・ 否 ）</td></tr>
<tr><td colspan="2">世　帯　区　分</td><td colspan="5">生活保護 ・ 市町村民税非課税 ・ 市町村民税課税 ・ 一定所得以上</td></tr>
<tr><td colspan="2">備　　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

（添付書類）

１　軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業意見書

２　意見書の処方に基づき、補聴器販売業者が作成した見積書