

様式第 3 号（第 8 条関係）

利根町高齢者補聴器購入費助成金実績報告書

年 月 日

利根町長 様

〒

申請者 住 所
氏 名
連 絡 先

年 月 日付けで交付決定の通知を受けた利根町高齢者補聴器購入費助成金について、下記のとおり補聴器の購入が完了したので、利根町高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第 8 条の規定により報告します。

補聴器製品名	
購 入 店 舗 名	
購 入 金 額	円

添付書類

領収書（補聴器本体及び付属品の金額，補聴器の購入日並びに販売店舗名が確認できるもの）の写し