

様式第1号(第5条関係)

三島市加齢性中等度難聴者補聴器装用モニター助成実証事業助成金交付申請書

年　月　日

三島市長　　あて

住　所

申請者　氏　名

電話番号

三島市加齢性中等度難聴者補聴器装用モニター助成実証事業実施要綱第5条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、加齢性中等度難聴者補聴器装用モニター助成実証事業助成金の交付申請にあたり、私の三島市市税の納付状況について、市が調査することに同意します。

1 交付申請額　　円

2 関係書類

- (1) 補聴器相談医による補聴器適合に関する診療情報提供書の写し
- (2) 補聴器販売店が作成した補聴器の見積書
- (3) 三島市補聴器装用モニターアンケート（申請時）