様式第６号（第１０条関係）

大東市軽度難聴児補聴器購入等助成金交付請求書（その２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　（宛先）大東市長

（申請者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付の確定を受けた大東市軽度難聴児補聴器購入等助成金の交付について、大東市軽度難聴児補聴器購入等助成金交付要綱第１０条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　信組  信金　　農協　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | | |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |