

補聴器購入費助成申請書

年 月 日

志布志市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電 話 — —

補聴器の購入費の助成を受けたいので志布志市補聴器購入費助成事業取扱要綱（令和7年志布志市告示第17号）第4条の規定により申請します。

なお、補聴器の購入に係る助成金の交付決定のため、私の住民登録資料その他について、各関係機関に調査し、照会し、及び閲覧することを承諾します。

申 請 者	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	電話	— —
購 入 を 希 望 す る 業 者	名 称			
	所 在 地			
	電 話	— —	F A X	— —

※ 添付資料

- (1) 補聴器購入に係る見積書
- (2) 補聴器の仕様書
- (3) 志布志市補聴器助成事業医師意見書(様式第2号)