様式第１号（第６条関係）

国頭村軽度・中度難聴児補聴器購入費等助成金（購入・修理）交付申請書

　　申請日　　　　　年　　月　　日

国頭村長　様

（申請者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

個人番号

助成対象者との続柄（　　　　　）

電話番号

次のとおり助成金の交付を申請します。

当該助成金の交付審査のため、申請者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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者 | フリガナ氏　　名 | 個人番号： | 性　　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　　齢 |  |
| 住　　所 |  |
| 購入・修理を希望する補聴器の種類 |  |
| 身体障害者手帳の申請の有無 | 有　・　無 | ※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（障害者総合支援法）に基づく給付を優先するため、身体障害者手帳の却下通知書の添付を求めることがあります。 |
| 最近５年間の補聴器の購入状況 | 右（　有　・　無　）　　　　年　　　月　　　日　購入左（　有　・　無　）　　　　年　　　月　　　日　購入【　交付　・　自費　・　その他（　　　　　　　　　　）】 |
| 補聴器業　者 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| 備　　考 |  |

■添付書類

１国頭村軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業意見書（様式第２号）

２補聴器販売業者が作成した見積書

３その他村長が必要と認める書類