様式第４号（第７条関係）

国頭村軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金交付券

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 第　　　号 | 交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 申請者氏名 |  | 助成対象者との続柄 |  |
| 補聴器の種類・修理部位 |  |
| 業者 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |  |
| 基準額 | 見積額 | 自己負担額 | 公費負担額（助成金） |
| 円 | 円 | 円 | 円 |
| 上記のとおり決定する。年　　月　　日国頭村長　　　　　　　　印　　 |
| 適合判定 | 判定年月日 | 年　　月　　日 | 判定員職氏名 | 印　 |
| 受領 | 受領年月日 | 年　　月　　日 | 受領者氏名 |  | 本人との関係 |  |