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 |  |