第5号様式（第8条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 難聴児補聴器購入費用助成金請求書　　(ｱﾗﾋﾞｱ 数字で記載し, 頭書に￥の記号を付し, 訂正しないでください｡)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　ただし,　　年度難聴児補聴器購入費用助成金として　内　訳　　上記の金額を請求します｡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　丸亀市長　　　　　　殿　　　住　所　□□□－□□□□　債権者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払の方　法 | 口　座振替払□ | 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　(支)店 | 現金払□ | 隔地払県外送金□ | 小切手払□ |
| 預金種目 | 当座□ | 普通□ | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名 義 |  |

　　　１　希望する方法の□の個所に✓を付してください。お　　２　口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。ね　　　なお、預金種目欄にあっては、該当する預金種目の□個所に✓を付してください。が　　３　現金払いは、指定金融機関の店舗名を記載してください。い　　４　請求者と受領者が委任により異なる場合は、受領権限についての委任状を添付してください。　　　　　 |