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。 |