別記様式第１号（第６条関係）

高山市難聴高齢者補聴器購入助成申請書

年　　月　　日

（あて先）高山市長

申請者　住　所
氏　名
対象者との続柄
電話番号

高山市難聴高齢者補聴器購入助成事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。また、この申請に関し必要な税務調査を行うことを承諾します。

対象者	住所	□申請者住所に同じ 〒　　－ 高山市
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年　　月　　日　（満　　歳）

（添付書類）

１．補聴器販売予定情報提供書

２．見積書

※この事業の実施に際し、対象者の住所、氏名及び生年月日を販売店に提供します。

調査欄	□生活保護世帯　□非課税世帯　□課税世帯
	□助成決定【助成額　　円】　□助成却下