別記様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

（あて先）高山市長

（販売店等）
住所
事業所名
代表者名

補聴器販売予定情報提供書

下記の補聴器について、購入者に販売予定であることを情報提供します。なお、補聴器の取扱方法や注意点について、購入者に対し十分説明をいたします。

<table>
<tr><td colspan="2">購入者の住所・氏名</td><td>住所
氏名</td></tr>
<tr><td colspan="2">購入者の聴力</td><td>両耳の聴力レベル（　　）デシベル相当
（右：　　左：　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">補聴器</td><td>装　用　耳</td><td>□両耳　□右耳　□左耳</td></tr>
<tr><td>イヤモールド</td><td>□あり　□なし</td></tr>
<tr><td>タ　イ　プ</td><td>□耳かけ型　□耳あな型　□ポケット型
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>区　　分</td><td>□レディメイド　□オーダーメイド</td></tr>
<tr><td>メーカー名
及び製品名</td><td>メーカー名
製品名</td></tr>
<tr><td>購入及び製作に
要する額</td><td>金　　円</td></tr>
</table>

※いずれかに☑又は黒塗り■

（販売店の担当者）※市からの問い合わせ等に対応できる方としてください。

氏　名		電話番号	