様式第3号(第7条関係)

軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | | 年　　月　　日 | | | 申請者(保護者)氏名 | | | | |  | | | | | 対象者との続柄 | |  |
| 受理番号 | | 号 | | |
| 対象者 | 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | 性別 | | |  | 電話 | |  | | | | | |
| 世帯員の状況 | 氏　　　名 | | | 年　齢 | | | 対象者との続柄 | | | | 課税状況 | | | | | 備考 | |
| 課税区分 | | | 市町村民税所得割 | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |
| 補聴器の種類 | | | 基準額 | | | | | 見積額 | | | | | 助成額 | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| その他特記事項 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  担当者　職名  氏名　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | |