様式第５号（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 補聴器購入費等助成券 |
| 支給番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 | 支給決定日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  | 生 年 月 日 |  |
| 住　　所 |  |
| 保護者氏名 |  | 続　柄 |  |
| 補聴器の名称 | 　　 |
| 処　　　方 |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定業者 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| 基準額 | 見積額 | 利用者負担 | 公費負担額 |  |
| 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 | 円 | 　　　　　　　　　円 |  |

　　　上記のとおり決定する。　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　能代市長　　　　　　　　　印 |
|  |
| 　 |  |
| 適　合判　定 | 判　定年月日 | 年　　月　　日 | 判定員職氏名 |   印 |
| 受　領 | 受　領年月日 | 年　　月　　日 | 受領者氏 名 | 印 |
|  | 本人との関係 |  |  |