

第1号様式

名古屋市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

次のとおり名古屋市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成事業実施要綱第6条に基づき、補聴器購入費の助成に関する申請をいたします。また、補聴器購入費の助成に関する決定のため、必要な場合は、名古屋市において市民税等に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）について確認されることに同意します。

なお、補聴器購入費の助成にあたっては、自己負担額を除く金額の請求及び受領に関し、補聴器取扱業者に委任します。

保 護 者 （ 申 請 者 ）	住所			
	フリガナ		生年月日	
	氏名			
	児童との 続 柄	対象児童と血縁関係ではない場合（ ）		
	連絡先			
対 象 児 童	住所			
	フリガナ		生年月日	
	氏名			
補聴器の 種類				
納 入 業 者 名				
所 得 区 分	<input type="checkbox"/>	課税世帯	<input type="checkbox"/>	非課税世帯
添 付 書 類	<input type="checkbox"/>	名古屋市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成についての意見書		
	<input type="checkbox"/>	特例補装具に準ずる補聴器助成意見書		
	<input type="checkbox"/>	見積書		
	<input type="checkbox"/>	世帯の所得を証明する書類		
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）		

注 該当する□の中にレ印をつけてください。