

第1号様式（第5条関係）

上尾市難聴児補聴器購入費等助成金交付申請書

年 月 日

(宛先)

上尾市長

住 所 上尾市

申請者 氏 名
(保護者)

対象児童との続柄

個人番号

電 話 - -

次のとおり補聴器購入費等助成金の交付申請をいたします。

購入費等助成金の交付申請に関する審査のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料、補聴器の購入等の状況その他について、関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。

対象児童	住 所	上尾市		
	フリガナ			個人番号
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	電話番号	- -
購入（修理）したい補聴器の種類	(購入・修理)			
希望する業者 (名称、所在地、電話番号)	電話番号 - -			
聴覚障害に係る身体障害者手帳の申請の有無	有 ・ 無 ※身体障害者手帳の却下決定通知の添付を求めています。			
最近5年間の補聴器購入等状況	右 (有・無) 年 月 日購入・年 月 日修理 左 (有・無) 年 月 日購入・年 月 日修理 <input type="checkbox"/> 難聴児補聴器購入費等助成事業による助成金の交付 <input type="checkbox"/> 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく補装具費（補聴器）の支給 <input type="checkbox"/> その他			
備 考				

※ 上尾市難聴児補聴器購入費等助成金交付意見書（過去に助成金の交付を受けた補聴器の修理に係る申請の場合は不要）及び補聴器の見積書を添付してください。