

様式第 1（第 5 条関係）

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業申請書

申請日 年 月 日				
(宛先) 北名古屋市長				
(申請者)				
住所				
氏名				
対象者との続柄 ()				
電話 ()				
下記のとおり軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業の申請をします。				
軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。				
対 象 者	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	電話	()
購入、修理する 補聴器の種類 ※該当する項目 に○をする。		購入、修理する補聴器の装用耳 右・左・両耳		
		ポケット型 耳かけ型 耳あな型 骨導式 その他 () イヤモールド (要・否)		

(添付書類)

- 1 軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業意見書（指定医が記載した意見書）（様式第 2）
- 2 意見書の処方に基づき、補聴器販売業者が作成した見積書