

軽・中等度難聴児補聴器購入費等助成（購入・修理）申請書

（宛先）岡崎市長

申 請 日	平成	年	月	日
郵便番号	〒			
住 所	岡崎市			
申請者名				印
(保護者)				
	児童との続柄 ()			
電 話	()	—		

下記のとおり、難聴児補聴器購入費等の助成（購入・修理）を申請します。

また、費用の自己負担額決定のため、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 児	住 所	☐ 申請者と同じ 岡崎市
	フリガナ 氏 名	
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
購入・修理を受ける 補聴器等の種類		
希望する 補装具 業 者	名 称	別紙見積書のとおり
該当する所得区分		☐ 右記以外 ☐ 市民税所得割額 4 6 万円以上
添付書類		☐ 意見書 ☐ 見積書 ☐ その他 _____ ☐ 学校長の意見書（両耳・FM 補聴システムの場合）

※太枠内について、ご記入ください。