様式第７号（第１４条関係）

橿原市軽度・中等度難聴児補聴器購入費用助成事業

代理受領に係る補聴器購入費支払請求書兼委任状

　（宛先）橿原市福祉事務所長

　　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた補聴器の引渡しを受け、次のとおり自己負担額を支払いましたので、補聴器購入費助成金の支払を請求します。なお、その受領の権限を下記の補聴器販売業者に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 基準額又は補聴器購入費のいずれか少ない額（Ａ） | 円 |
| 自己負担額（Ｂ） | 円 |
| 請求額（Ａ－Ｂ） | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

請求者兼委任者　　 住　　所

　　　　　　　　　　 氏　　名

　上記の受領の権限を受任しました。なお、支払については、下記の口座に振り込んでください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

受任者 　 所 在 地

（補聴器販売業者） 　 名 　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫農協 | 本店支店支所 |
| 預金種別（該当を○で囲む） | １　普通　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |