

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

申請者 住 所 大山町
氏 名
電話番号 () -

大山町長 様

年度大山町高齢者補聴器購入費助成事業完了届兼実績報告書

年 月 日受 第 号をもって交付決定通知のあった下記助成事業
が完了したので、大山町高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱第7条の規定に基づき、
お届けします。

記

- 1 助成事業の名称
年度 大山町高齢者補聴器購入費助成事業
- 2 交付決定日（着手年月日）
年 月 日
- 3 交付決定額

金 _____ 円
- 4 補聴器を受け取った日（完了年月日）
年 月 日
- 5 実績額（購入した補聴器の額）

金 _____ 円

※実績額は、消費税及び地方消費税を除いた額を記入すること。

※領収書の写し（購入した補聴器のメーカー・型番記載のもの）を添付すること。