第１号様式

名古屋市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成申請書

年　　月　　日

（宛先）名古屋市長

次のとおり名古屋市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成事業実施要綱第６条に基づき、補聴器購入費の助成に関する申請をいたします。また、補聴器購入費の助成に関する決定のため、必要な場合は、名古屋市において市民税等に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）について確認されることに同意します。

なお、補聴器購入費の助成にあたっては、自己負担額を除く金額の請求及び受領に関し、補聴器取扱業者に委任します。

保護者（申請者）	住所			
	フリガナ		生年月日	
	氏名			
	児童との続柄	対象児童と血縁関係ではない場合（　　）		
	連絡先			
対象児童	住所			
	フリガナ		生年月日	
	氏名			
補聴器の種類				
納入業者名				
所得区分	□	課税世帯	□	非課税世帯
添付書類	□	名古屋市軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成についての意見書		
	□	特例補装具に準ずる補聴器助成意見書		
	□	見積書		
	□	世帯の所得を証明する書類		
	□	その他（　　）		

注　該当する□の中にレ印をつけてください。