様式第３号（第８関係）

# 長野市軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成金交付請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）　長野市長

住　所
氏　名
連絡先（電話）

令和　　年　　月　　日付け長野市指令　　第　　号で確定のあった助成金を下記のとおり交付してください。

記

１　確　定　額　　円

２　請　求　額　　円

３　送　金　先

| | |
|---|---|
| 金　融　機　関 | 銀　行<br>信用金庫　　店<br>農　協　　所 |
| 口　座　の　種　類 | 当　座　　普通預金 |
| （フリガナ）<br>口　座　の　名　義 | |
| 口　座　番　号 | |