

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

年 月 日

(宛先) 長野市長

住所

氏 名

連絡先（電話）

年 月 日付、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

四

円

[illegible]