

軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成金支給券

支 給 番 号				支 給 日 決 定 日	年 月 日		
氏 名				生年月日	年 月 日		
居 住 地							
保 護 者 氏 名				続 柄			
難 聴 児 補 聴 器 の 名 称							
製 作 者 業 者	名 称						
	所 在 地						
	電 話						
基 準 額 (a)		見 積 額 (b)		利 用 者 負 担 額 (d)		公 費 負 担 額 (c-d)	
円		円		円		円	
算 定 基 礎 額 (c)		円					
円		円					
上記のとおり決定する。 年 月 日							
茂原市長						印	
判 定 査 検 査	判 定 年 月 日	年 月 日		判 定 員 職 氏 名	印		
受 領	受 領 年 月 日	年 月 日		受 領 者 氏 名	印	本人との 関係	