

第1号様式（第6条関係）

難聴児補聴器購入費助成金交付申請書				
唐津市長 様		申請日 年 月 日		
		(申請者)		
		住所		
		氏名 (印)		
		対象児との続柄 ( )		
		電話		
<p>次のとおり難聴児補聴器購入費助成金の交付申請をいたします。            なお、購入費助成金の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料、補聴器等の購入状況その他について、貴職が関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。</p>				
対象児	住所			
	(フリガナ) 氏名			
	生年月日	年 月 日	性別	
購入等を希望する補聴器の種類				
購入等を希望する業者名	名称			
	所在地			
	電話			
見積額		寄附金 その他の収入額		
円		円		
身体障害者手帳の申請の有・無	有 ・ 無 ※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（昭和24年法律第123号。以下この様式において「障害者総合支援法」という。）等に基づく給付等を優先するため、身体障害者手帳の却下決定通知の添付を求めることがあります。			
最近5年間の補聴器の購入状況	右（有・無） 年 月 日購入 左（有・無） 年 月 日購入 <input type="checkbox"/> 難聴児補聴器助成事業による交付 <input type="checkbox"/> 障害者総合支援法に基づく補聴器の支給 <input type="checkbox"/> その他			
備考				