様式第３号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日

日南町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号 （ ） －

年度日南町高齢者補聴器購入費補助金実績報告書

　年 月 日付け第 号をもって交付決定のあった日南町高齢者補聴器購入費補助金事業が完了したので、日南町高齢者補聴器購入費補助金交付要綱第６条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１ 補聴器を受け取った日

　　年　 月　 日

２ 購入した補聴器の額

金 円

※実績額は、消費税及び地方消費税を除いた額を記入すること。

※領収書の写し（購入した補聴器の業者名・メーカー・型番記載のもの）を添付すること