[様式第１号(第６条関係)](https://www1.g-reiki.net/nanto/reiki_honbun/r066RG00001441.html)

申請日　　　　　　年　　　月　　　日

人工内耳用電池購入費補助金交付申請書

　　高岡市長　あて

　　　　申請者（保護者）

住所　　高岡市

氏名

　次のとおり人工内耳用電池購入費補助金の交付を受けたいので、高岡市人工内耳用電池購入費補助金交付要綱に基づき関係書類を添えて申請いたします。

１　交付申請金額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　対象者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害児 | 住所 | 高岡市 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 手帳番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 障害名・等級 |  | 種　　　級 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日交付 |

３　添付書類

　・領収書

　・人工内耳埋込術を受けたことがわかる書類（人工内耳装用者カードの写し等）

　・補助金の振込先がわかるもの(保護者名義の通帳の写し等)