

★助成券の記入について

助成券を受領する際は、助成券に赤枠点線内の必要事項が記入されているか、確認してください。

記入内容の詳細については2ページ目を参照してください。

<第3号様式>

富士市難聴高齢者補聴器購入費用助成事業 助成券

交付番号		〇-〇	交付決定年月日		令和 〇 年 〇 月 〇 日	
対象者	氏名	富士山 のぼる		生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日	
	住所	富士市永田町100番地の1				
決定内容	製造メーカー	●●●●●●		型番	〇〇〇	
	製品名	●●●●●●				
	台数	両耳				
補聴器購入先	店舗名	補聴器販売店 ●●●				
	所在	富士市●●●番地の●●		電話	●●-●●●●	
見積額 (①)		〇〇〇,〇〇〇 (円)		助成額 (②)		〇〇,〇〇〇 (円)
自己負担額 (① - ②)		〇〇〇,〇〇〇 (円)				

上記の通り決定する。

令和 〇 年 〇 月 〇 日
富士市長

受領年月日

年 月 日

受領者氏名

印

年 月 日

(宛先) 富士市長

(受任者) 所在地
業者名
代表者氏名
電話番号

印

委任状兼同意書

(委任者) _____ は、補聴器購入費用の助成に係る助成金の請求及び受領に関し、
(受任者) _____ に委任します。
また、委任者が補聴器を購入した際の領収書等を受任者が市に提供することに同意します。

(委任者) 住所
氏名

印

※本券の有効期限は交付決定日より3ヶ月です。
※本券を紛失した場合、再発行はできません。紛失しないよう注意してください。
※本券はコピー禁止です。

①	受領年月日	年 月 日	受領者氏名	印
			③ 年 月 日	
②	委任状兼同意書	(宛先) 富士市長		
		(受任者) 所在地 ④ 業者名 代表者氏名 電話番号 印		
		(委任者) _____ は、補聴器購入費用の助成に係る助成金の請求及び受領に関し、 (受任者) _____ に委任します。 また、委任者が補聴器を購入した際の領収書等を受任者が市に提供することに同意します。		
		(委任者) 住所 氏名 印		
※本券の有効期限は交付決定日より3ヶ月です。 ※本券を紛失した場合、再発行はできません。紛失しないよう注意してください。 ※本券はコピー禁止です。				

● 枠①～枠④のそれぞれの記入内容については以下のとおりです。

- ① (利用者が記入) 受領年月日に助成券を受け取った日を記入、受領者氏名に助成対象者の氏名を記入し対象者本人の印を押します。
- ② (利用者が記入) 委任者に助成対象者の氏名を記入します。受任者は補聴器購入先に確認し、記入してください。委任者は住所、氏名、本人の印を必ず押して同意をしてください。
- ③ (販売店が記入) 利用者から助成券の受領し、補聴器を販売した日を記入してください。
- ④ (販売店が記入) 富士市に口座登録した助成金の振込先を記入し、社印を押印してください。