

第6号様式（第9条関係）

大府市軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成費用請求書

年 月 日

大府市長 様

請求者

印

大府市軽度・中等度難聴児支援事業実施要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額	円
------	---