第３号様式（第５条関係）

大府市
高齢者
補聴器

認定補聴器技能者の在籍証明書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様の難聴高齢者補聴器助成について、

以下の者がデジタル補聴器の調整を行います。

年　　月　　日

（業者名及び代表者）

調整を行う者の氏名（　　）

（認定補聴器技能者認定証書又は認定補聴器技能者カードの写し）

※貼付欄