様式第1号(第6条関係)

出雲市長　様

出雲市難聴児補聴器購入費助成金支給申請書

住　　所

氏　　名

電話番号　（　　　　　） -　　　 -

　下記のとおり出雲市難聴児補聴器購入費助成金の支給を申請します。

　この支給申請にかかる支給決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他収入に関する資料について、調査、照会、閲覧することを承諾します。

