

第3号様式（第6条）

府中市高齢者補聴器購入費助成金申請変更（取下げ）届出書

年 月 日

府中市長

府中市高齢者補聴器購入費助成金の交付を受けたく、申請をしましたが、次のとおり申請内容の変更・取下げを届け出ます。

事由 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 住所を変更したため <input type="checkbox"/> 電話番号を変更したため <input type="checkbox"/> 年度内の補聴器購入が困難なため <input type="checkbox"/> 補聴器の購入が不要となったため <input type="checkbox"/> その他（ ）
--	---

申請者 （補聴器を使用する方）	ふりがな			
	氏名			
	住所	府中市		
	生年月日	年 月 日	電話	— —
連絡先 ※申請者本人の場合不要	氏名	申請者との続柄（ ）		
	住所			
	電話	— —		