

様式第4号（第8条関係）

大月町長 様

受領委任払に係る委任状及び同意書

<p>委 任 状</p> <p>私は、 年 月 日付け大月指令第 号で交付決定を受けた大月町高齢者補聴器購入費補助金の請求及び受領を下記の受任者に委任いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">委任者 住 所 _____</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p>
<p>同 意 書</p> <p>（委任者） _____ に係る補聴器購入費の代金の一部として、大月町高齢者補聴器購入費補助金の請求及び受領を下記の受任者に委任いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">委任者 住 所 _____</p> <p style="text-align: center;">事業者名 _____</p> <p style="text-align: center;">代表者名 _____</p> <p style="text-align: center;">電話番号 _____</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 印 </div>

受任者振込先口座

金融機関	銀行・信用金庫・ 農協・漁協	本店・支店・ 支所・出張所
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
口座名義人 (申請者)	(フリガナ)	

※補助金額は、補聴器本体（医師が必要と認めた場合はイヤモールドを含む。）の購入金額の1/2（1円未満切り捨て）と50,000円を比較して低い額とする。