

様式第6号（第7条関係）

島本町軽度難聴児補聴器交付事業に係る届出書

島本町長 様

平成 年 月 日

（補聴器業者）

住 所

事 業 者 名

代 表 者 氏 名

電 話 番 号

担 当 者 氏 名

印

島本町軽度難聴児補聴器交付事業実施要綱に基づく補聴器の交付に当たり、補聴器の納入又は修理を行いますので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 利用者に対し、誠実に対応します。
- 2 島本町が発行する補聴器交付券の提示を受けたときは、速やかに補聴器の納入又は修理を行います。
- 3 島本町に公費負担額を請求する際は、島本町が発行した補聴器交付券に受領印を受け、請求書に添付して請求します。
- 4 この事業による補聴器の交付に関し、島本町からの説明依頼又は関係書類の提出依頼があった場合は、速やかに対応します。
- 5 公費負担額の支払に係る振込先は、別紙「債権者登録兼口座振込依頼書」のとおりです。
※既に島本町に債権者登録している場合は不要。