

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等給付（購入・修理）申請書

年 月 日			
（あて先）江南市長			
申請者（保護者）			
住所			
氏名			
対象者との続柄（ ）			
個人番号			
電話番号 （ ）			
下記のとおり、軽度・中等度難聴児補聴器購入費等給付（購入・修理）申請をします。 軽度・中等度難聴児補聴器購入費等給付（購入・修理）の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。			
対 象 者	住 所		
	氏 名	個人 番号	
	生年月日	年 月 日（ 歳）	
購入・修理を受ける 補聴器名			
希望する補聴器業者		別添見積書のとおり	
該当する所得区分		生活保護 ・ 低所得 ・ 一般 ・ 一定所得以上	
生活保護への移行予防措置に関する認定		<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。	

注意 （購入・修理）は、該当文字を『○』で囲んでください。
 マイナンバー関係での必要な書類は、裏面をお読みください。

【個人番号カード又は通知カード関係書類】

申請手続きの際は、マイナンバーの確認と、なりすましの防止のため本人確認が必要となりますので、来庁されるときは下記の書類をお持ちください。

1. 申請者本人及び対象者の個人番号通知カード又は個人番号カード

※申請者は、保護者となります。

2. 本人確認書類

窓口に来庁される方の本人確認書類が必要です。
本人確認書類は、以下の書類をご用意ください。

○官公署の発行した顔写真付きのものの場合：1点

主なもの：運転免許証、パスポート、写真付き住民基本台帳カード、個人番号カード、
障害者手帳など

○顔写真のないもの場合：2点（健康保険証など官公署発行のものを必ず1点）

主なもの：健康保険又は介護保険の被保険者証、預金通帳、民間企業の社員証、
学生証など

3. 委任状（代理の方が申請される場合）