

(様式第5号)

大阪市難聴高齢者補聴器購入費助成事業申請取下届

年 月 日

大 阪 市 長 様

届出者 住 所

氏 名

電話番号 — —

助成対象者
との関係

☐ 本人

☐ その他 ()

大阪市難聴高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱第7条第1項に規定に基づき、 年 月 日付け大阪市難聴高齢者補聴器購入費助成事業申請書による申請を取り下げます。

記

1 助成対象者

(1) 住所

(2) 氏名

2 取下げ理由