

町田市高齢者補聴器購入助成金交付辞退届

年 月 日

町田市長 様

町田市高齢者補聴器購入助成金について交付の決定を受けましたが、次のとおり、交付の決定を辞退します。

1 交付決定年月日・番号

2 交付決定者

(1) 氏 名

(2) 住 所

(3) 生年月日

(4) 電話番号

3 辞退の理由

☐ 本事業利用年度内に補聴器の購入をしないため

☐ その他（以下に詳細をご記入ください）