様式第５号（第10条関係）

宮崎市加齢性難聴高齢者補聴器購入費助成金交付申請取下書

提出日　　年　　月　　日

宮崎市長　殿

申請者　氏　名

住　所

電　話　（　　）　　－

（※代理の場合）
代理者氏名

申請者との関係【　　】

年　　月　　日付けで交付申請をしました、宮崎市加齢性難聴高齢者補聴器購入費助成金について、交付要綱第１０条第１項の規定により申請の取下をします。

【対象者（補聴器利用者）】

フリガナ	
氏　名	
取下の理由	