呉市聴こえる楽しみ事業（高齢者補聴器等購入補助）販売業者登録申請書

次のとおり，販売業者情報の事前登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 販売業者 | 名　称 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 認定補聴器  技能者 | 氏名　　　　　　　　　　　　有効期間　　年　月　日～　　年　月　日  氏名　　　　　　　　　　　　有効期間　　年　月　日～　　年　月　日 | |
| 市民問い合わせ用連絡先 | 電話番号等  ・認定補聴器技能者カードの写しを添付  ・有効期間が切れた場合は，新しい再度認定補聴器技能者カードの写しを提出 | |
| 営業時間 |  | |
| 店舗情報 | ＊移動販売なし  ＊移動販売あり  　（場所等）  ＊その他 | |
| 備　　考 |  | |