

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 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・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 | |
| 市民問いわ せ用連絡先 | 電話番号等 | |
| 営業時間 | | |
| 店舗情報 | <p>*移動販売なし</p> <p>*移動販売あり (場所等)</p> <p>*その他</p> | |
| 備 考 | | |