様式第３号（第８条関係）

本巣市認知症高齢者等見守りシール交付事業見守りシール追加交付申請書

年　　月　　日

本巣市長　様

申請者　住所

　氏名

対象者との続柄（　　　　　）

電話番号

本巣市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。なお、追加交付を受けた見守りシールの費用については、見守りシール作成事業者の請求に基づき、指定の方法にて支払います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 個別番号 |  |
| 対象者 | ふりがな |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 本巣市  （電話番号： ） | | | |
| 希望数 | | セット　（１セット：耐洗ラベル３０枚＋蓄光シール１０枚） | | | |

市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡日 | 納品日 | 交付日 |
|  |  |  |