

様式第3号

北方町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

北方町長 様

申請者 住所 対象者との関係 ()
氏名 電話番号 ()

北方町認知所高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第 条第 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。

対象者	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日 (歳)	
	住所	本巣郡北方町 (電話番号)	
希望数	<input type="checkbox"/> 耐洗ラベル 30枚 (セット) <input type="checkbox"/> 蓄光シール 10枚 (セット) <input type="checkbox"/> 耐洗ラベル10枚 + 蓄光シール10枚 (セット) <input type="checkbox"/> 耐洗ラベル20枚 + 蓄光シール10枚 (セット) <input type="checkbox"/> 耐洗ラベル30枚 + 蓄光シール10枚 (セット) <input type="checkbox"/> 耐洗ラベル40枚 + 蓄光シール10枚 (セット)		

町記入欄

連絡日	納品日	交付日