第３号様式（第５条関係）

　年　　月　　日

清須市長　　　　　　　様

（申込者）

氏　　名

住　　所

電話番号

対象者との関係（　　　　　）

認知症高齢者等見守りシール追加交付申込書

　清須市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第５条第３項の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

【対象者】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 住　　　　　所 | 清須市 |
| 生　年　月　日 | 年　　　月　　　日 |
| 登　録　番　号 |  |
| 見守りシールの種類及び枚数 | □　耐洗ラベル　　　　　　枚□　畜光シール　　　　　　枚 |
| 請　　求　　先 | 請求書宛名請求書送付先住所 |
| 負　担　金　額 | 円　 |

　備考　追加交付の作成に要する費用は、交付決定者の負担となります。