様式第２号(第６条関係)

箕輪町認知症高齢者等見守りシール追加交付申請書

年　　月　　日

　　箕輪町長

申請者　　住　　所

氏　　名

電話番号

利用者との関係（配偶者・子・その他（　　　　））

箕輪町認知症高齢者等見守りシールの追加の交付を受けたいので、箕輪町認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第６条第３項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな | 見守りシール  登録番号 |  |
| 氏　名 |
| 住　所　　箕輪町 | | |
| 希望数 | 耐洗コードラベル　　　　　　枚　　蓄光シール　　　　　　　枚 | | |

【同意欄】

　私は、追加交付を受けたシールの費用について、請求に基づき指定の方法で支払うことに同意します。

利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　。

申請者署名　　　　　　　　　　　　　　　。