

別記様式第3号（第6条関係）

野々市市認知症高齢者等見守りシール事業見守りシール追加交付申請書

年 月 日

野々市市長 宛

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

見守りシールの追加交付について、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。

見守りシール 登録番号			
対 象 者	ふりがな		生年月日
	氏名		年 月 日
	住所	〒921-88 野々市市	
	電話番号		
追加交付希望数		(1) 耐洗ラベル () 枚	
		(2) 蓄光シール () 枚	