鳥羽市見守りシール交付事業シール追加交付申請書

年　　月　　日

鳥羽市長　　　　様

申請者　氏　名

対象者との続柄（　　 ）

住　所

連絡先

鳥羽市見守りシール交付事業のシール追加交付について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | 個別  番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  | | |
| 希望数 | セット（１セットは、耐洗コードラベル２０枚、蓄光シール１０枚です。） | | | |

【同意欄】

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

年　　月　　日

対象者氏名

介護者氏名

対象者との続柄（　　　　　　　　　　　）

【市記入欄】

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