様式第３号（第５条関係）

亀山市徘徊高齢者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

　亀山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　 　 〒

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　続柄

電話番号

亀山市徘徊高齢者見守りシール交付事業の見守り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 | 亀山市 | | |
| 希望数 | セット　（１セット： 耐洗ラベル 30枚 ＋ 蓄光シール 10枚） | | | |

私は、追加交付を受けた見守りシールの費用について、見守りシール作成事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。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

市記入欄

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