

【記入例】

様式第3号（第7条関係）

糸魚川市認知症高齢者等見守りシール交付事業 シール追加交付申請書

年 月 日

糸魚川市長

様

「見守りシール」を送付しますので、シールを受け取る方をご記入ください。

申請者 氏名 _____ (対象者との続柄)

(〒 _____)

住所 _____

電話番号 _____

糸魚川市認知症高齢者等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	シールを貼られる「認知症等高齢者」の状況をご記入ください。	
追加理由	<input type="checkbox"/> 枚数不足 <input type="checkbox"/> 貼付中の破損 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()		
追加購入希望品	希望の組み合わせに <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> 耐洗コードラベル 30枚 <input type="checkbox"/> 蓄光シール 10枚 <input type="checkbox"/> 2種混合ラベル 20枚セット (耐洗10枚+蓄光10枚) <input type="checkbox"/> 2種混合ラベル 30枚セット (耐洗20枚+蓄光10枚) <input type="checkbox"/> 2種混合ラベル 40枚セット (耐洗30枚+蓄光10枚) <input type="checkbox"/> 2種混合ラベル 50枚セット (耐洗40枚+蓄光10枚)		

見守りシール二次元コードの下に書いてある番号を記入してください。