

第3号様式（第7条関係）

清川村認知症高齢者等見守り支援ラベルシール追加交付申請書

年 月 日

清川村長 様

《申請者》 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

対象者との続柄 _____

清川村認知症高齢者等見守り支援ラベルシール交付事業の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	清川村		
	生年月日	年 月 日		
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、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

申請者氏名 _____

対象者氏名 _____