

徳島市見守りシール交付事業シール追加交付申請書

年 月 日

徳島市長 様

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

対象者との続柄 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

徳島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	徳島市		
希望数	セット（1セットは、耐洗コードラベル30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 \_\_\_\_\_

介護者等氏名 \_\_\_\_\_

対象者との続柄（ \_\_\_\_\_ ）

市記入欄

連 絡 日	納 品 日	交 付 日
年 月 日	年 月 日	年 月 日