様式第３（第６条関係）

狭山市ひとり歩き高齢者安心シール交付事業シール追加交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（あて先）狭山市長

申請者　　住　所

氏　名

連絡先

対象者との続柄（　　　　　　　）

狭山市ひとり歩き高齢者安心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 | 狭山市 |
| 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 |
|  |  |  |