様式第3号（第8条関係）

宇美町認知症高齢者等見守りシール追加交付申請書

　　　年　　月　　日

宇美町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
|  | 氏名 | 　　　　　　　　　　続柄 |
|  | 電話番号 |  |  |  |

宇美町認知症高齢者等見守りシールの追加交付について、宇美町認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏名 |  |  |
| 居住地 | 宇美町 |
| 見守りシール登録番号 |  |
| 希望数 |  |

【同意欄】

　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。

利用者　　住　所

　　　　　氏　名

　　　　　対象者との続柄