

第4号様式（第6条関係）

蒲郡市認知症高齢者等見守りシール追加交付申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先
対象者との続柄（ ）

蒲郡市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第6条の規定に基づき、蒲郡市認知症高齢者等見守り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	氏 名		個別番号	
	住 所			

※追加シールは、混合40枚セット（耐洗シール30枚＋蓄光シール10枚）のみ

【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を同意します。

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

業者への連絡日	納品日	交付日