

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			
追加交 付希望	数 量	追加交付内容		
		耐洗ラベル 3 0 枚		
		蓄光シール 1 0 枚		
		混合 2 0 枚セット（耐洗 1 0 枚＋蓄光 1 0 枚）		
		混合 3 0 枚セット（耐洗 2 0 枚＋蓄光 1 0 枚）		
		混合 4 0 枚セット（耐洗 3 0 枚＋蓄光 1 0 枚）		

希望する数量欄に○をつけてください。

【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