

東員町おでかけあんしんシール交付事業シール追加交付申請書

年 月 日

東員町長 様

申請者 氏名 _____

対象者との続柄（ ）

住 所 _____

連絡先 _____

東員町おでかけあんしん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			
希望数	セット（1セットは、耐洗コードラベル20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 _____

介護者氏名 _____

対象者との続柄（ ）

.....
【町記入欄】

連絡日	納品日	交付日