様式第８号（第９条関係）

年　　月　　日

八百津町長　　　　様

申請者：住所

氏名

八百津町高齢者等見守りシール追加交付申請書

見守りシールの追加交付を受けたいので、八百津町高齢者等見守りシール交付事業実施要綱

第９条第３項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | 個別番号 | 第　　　　　　号 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 八百津町 |
| 見守りシール　 | * + １セット
 |

【同意欄】

私は、追加交付を受けたシールの費用について、事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

住　所

氏　名

　八百津町記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡日 | 納品日 | 交付日 |
|  |  |  |