

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	<input type="checkbox"/> 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