

入善町徘徊高齢者早期発見ステッカー追加交付申請書

年 月 日

入善町長 様

申請者 住所

氏名

対象の徘徊高齢者との続柄

徘徊高齢者早期発見ステッカーの追加交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対象の徘徊高齢者	ふりがな		登録番号	
	氏名			
	住所			
希望数	枚 (10枚単位での交付となります。)			

【同意欄】

私は、追加交付を受けた費用について、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。

申請者氏名 _____

対象者との続柄 _____

町記入欄

連絡日	納品日	交付日