

様式第4号（第6条関係）

江田島市認知症高齢者等見守りシール事業シール追加交付申請書

年 月 日

江田島市長 様

介護者等 住 所
氏 名

対象者との続柄（ ）

電話番号

江田島市認知症高齢者等見守りシール事業実施要綱第6条第2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	
	氏 名			
	住 所			
希望数	セット			

※ 1セットは、耐洗タイプ 枚，蓄光タイプ 枚です。

※市記入欄

連絡日	納品日	交付日