

第3号様式(第9条関係)

年 月 日

大垣市長 様

申請者

住 所

氏 名

電 話

対象者との関係 ( )

大垣市高齢者等見守りシール交付事業追加交付申請書

大垣市高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、追加交付を受けた見守りシールの費用については、市の請求に基づき、指定の方法にて支払います。

対 象 者	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
希 望 数	___セット (1セット：耐洗ラベル 30 枚＋蓄光シール 10 枚)	