

様式第2号（第7条関係）

認知症高齢者等見守り事業見守りステッカー再交付申込書

加須市長 様

年 月 日

住所
申込者 氏名
(認知症高齢者等との続柄：)
電話

認知症高齢者等見守り事業に係る見守りステッカーの再交付を受けたいので、加須市認知症高齢者等見守り事業実施要綱第7条第1項の規定により次のとおり申し込みます。

記

1 認知症高齢者等

氏 名：

生年月日： 年 月 日

登録番号：

2 再交付の理由（該当するものに✓を入れてください。）

☐ 破損・汚損

☐ 紛失

☐ 複数の履物等への貼付等（予備としての追加を含む。）

☐ その他（ ）

3 希望するセット内容（該当するものに✓を入れてください。）

☐ 耐洗ラベルのみ 30枚

☐ 蓄光シールのみ 10枚

☐ 混合 20枚セット（耐洗10枚＋蓄光10枚）

☐ 混合 30枚セット（耐洗20枚＋蓄光10枚）

☐ 混合 40枚セット（耐洗30枚＋蓄光10枚）

☐ 混合 50枚セット（耐洗40枚＋蓄光10枚）

4 その他

- ・ 見守りステッカーの再交付費用は、全額自己負担となります。
- ・ 申込み後、市から発行する納付書により、再交付費用をお支払いください。
- ・ お支払いを確認した後、見守りステッカーを作成し、再交付します。