

様式第3号（第6条関係）

米子市認知症見守りシール追加交付申請書

年 月 日

米子市長 様

申請者 氏名
住所

連絡先
対象者との続柄

見守りシールの追加交付を受けたいので、米子市認知症見守りシール交付事業実施要綱（令和6年2月14日施行）第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者	ふりがな		個別番号	
	氏名			
	住所	米子市		
希望数	セット ※1セットは、耐洗コードラベル20枚、蓄光シール10枚です。			

【同意欄】※□欄に✓印を付けてください。

- 私は、見守りシールの追加交付に係る費用について、シール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。

市記入欄

連絡日	納品日	交付日