様式第４号（第６条関係）

神栖市認知症高齢者等保護情報共有事業標示物追加交付申請書

　　年　　月　　日

神栖市長　　　　　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　続柄

　　　　連絡先

　標示物の追加の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、追加交付を受けた標示物の費用については、指定の方法にて支払います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者（認知症高齢者等） | ふりがな  氏名 |  | 個別番号 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 住所 | 神栖市 | | |
| 希望数 | | セット | | |

市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡日 | 納品日 | 交付日 |
|  |  |  |