

様式第3号（第5条関係）

富山市認知症高齢者見守りシール事業シール追加交付申請書

年 月 日

（宛先）富山市長

申請者 住 所
氏 名

対象者との続柄（ ）

電話番号

富山市認知症高齢者見守りシール事業のシール追加交付について、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 | | |
| 追加購入の 組み合わせ | <input type="checkbox"/> 耐洗コードラベル 30枚 | | ¥3,800（税別） |
| | <input type="checkbox"/> 蓄光シール 10枚 | | ¥2,500（税別） |
| | <input type="checkbox"/> 2種混合 20枚セット（耐洗10枚 + 蓄光10枚） | | ¥3,900（税別） |
| | <input type="checkbox"/> 2種混合 30枚セット（耐洗20枚 + 蓄光10枚） | | ¥4,250（税別） |
| | <input type="checkbox"/> 2種混合 40枚セット（耐洗30枚 + 蓄光10枚） | | ¥4,600（税別） |
| | <input type="checkbox"/> 2種混合 50枚セット（耐洗40枚 + 蓄光10枚） | | ¥5,000（税別） |

※上記価格の他に振込手数料がかかります。

追加交付を受けたシールの作成費等の実費について、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。

申請者氏名 _____