様式第３号（第７条関係）

多賀城市認知症高齢者等見守りシール活用事業再交付申請書

年　　月　　日

　多賀城市長　殿

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

対象者との続柄

　　多賀城市認知症高齢者等見守りシール活用事業実施要綱第７条の規定により、次のとおり再交付申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 利　用　者　名 |   |
| 利 用 者 住 所 |      |
| 備　　　　考  |   |