

様式第 2 号（第 6 条関係）

年 月 日

あま市長 様

申請者
住 所
氏 名
（対象者との関係： ）
電話番号

高齢者見守りステッカー再交付申請書

あま市認知症高齢者等 S O S ネットワーク事業実施要綱に基づき、高齢者見守りステッカーの再交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

対象者	登録番号	
	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日
再交付の理由	1 履物等が摩耗したため 2 ステッカーの文字が読み取りにくくなったため 3 ステッカーを紛失したため 4 その他（ ）	
※市記入欄	再交付時の登録番号「あま市 」	