

浅口市安心みまもりシール交付等事業追加交付申請書

年 月 日

浅口市長 様

申請者 住 所 (〒 - )

氏 名 ( )

電 話 番 号 ( ) -

対象者との続柄 ( )

浅口市安心みまもりシール交付等事業のシール追加交付について、実施要綱第7条の規定により次のとおり申請します。

追加交付を受けたシールの費用について、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。

1 申請内容

・対象者

ふりがな 氏 名	生年月日 (大・昭 年 月 日生)
住 所	浅口市

2 希望数 (10枚単位となります。追加交付申請後は返品できません)

耐洗ラベル \_\_\_\_\_ 枚 (\* 白色。衣服などにアイロンで貼り付けるもの)

蓄光シール \_\_\_\_\_ 枚 (\* 黄色。アイロンが使用できないものに貼り付けるもの)

--市記入欄 -----

連絡日	納品日	受付日