

第3号様式(第7条関係)

流山市障害者等見守りシール追加交付申込書

年 月 日

(宛先) 流山市長

申請者 住 所
氏 名
利用者本人との関係 ()
電話番号

下記のとおり見守りシールの追加交付を希望します。

保護対象者の情報

住 所	
氏 名	
生年月日	年 月 日
希望数	☐ 耐洗ラベルのみ30枚 ☐ 蓄光シールのみ10枚 ☐ 混合20枚セット(耐洗ラベル10枚+蓄光シール10枚) ☐ 混合30枚セット(耐洗ラベル20枚+蓄光シール10枚) ☐ 混合40枚セット(耐洗ラベル30枚+蓄光シール10枚) ☐ 混合50枚セット(耐洗ラベル40枚+蓄光シール10枚)

・本申請により追加交付された見守りシールの費用は、申請者が負担することとなります。