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。