

別紙様式

精華町安心SOSネットワークシール交付申請書

令和 年 月 日

精華町長 様

精華町安心SOSネットワークシール交付事務取扱要領第3条の規定に基づき、精華町安心SOSネットワークシールの交付を申請します。

【申請者】

住 所	
氏 名	
電 話 番 号	

【シールを利用する方】

住 所			
氏 名		性 別	男・女
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日	(歳)
状 況	要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5) 高齢者・障害者・その他		
備 考			

町 記 入 欄	交 付 日	年 月 日	事前登録 届出番号
	交付場所	高齢福祉課	