様式第4号（第9条関係）

桑折町認知症高齢者等見守りＱＲコード再交付・追加交付申請書

年　　　月　　　日

桑折町長

≪申請者≫

住　　所

氏　　名

電話番号

対象者との関係

次のとおりＱＲコードシールの再交付・追加交付を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏　　名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| 住　　所 | 〒桑折町　　　　　字 |
| 交付番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 理　由 | □亡失・滅失　　□汚損・破損　　□追加交付 |
| ＱＲコードの種類 | シールタイプ　・　　アイロンタイプ |
| 再交付の枚数 | 　　　枚 |

※再交付・追加交付にかかる費用は対象者または申請者負担です。