

様式第1号（第4条、第6条関係）

美濃加茂市見守りシール交付事業利用申請書

令和〇年〇月〇日

美濃加茂市長 宛

申請者 住 所 美濃加茂市太田町1900
氏 名 美濃加茂 太郎
連絡先 0574-25-2111
対象者との続柄（ 子 ）

美濃加茂市見守りシール交付事業の利用について、次のとおり【新規・変更】申請します。

対象者	ふりがな	みのかも はなこ	生年月日	1926年1月1日	
	氏 名	美濃加茂 花子			
	住 所	美濃加茂市 太田町3431-1			
緊急連絡先	第1連絡先	氏名	美濃加茂 太郎	電話	0574-25-2111
		住所	美濃加茂市太田町1900	Eメール	1234@***. **. **
	第2連絡先	氏名	美濃加茂 次郎	電話	****-**-****
		住所	〇〇市〇〇〇	Eメール	4567@***. **. **
	第3連絡先	氏名	美濃加茂 三郎	電話	****-**-****
		住所	〇〇市〇〇〇	Eメール	8910@***. **. **

2名以上の登録をお願いします。

※Eメールは、個人を特定できる情報（文字列等）を含み、正しいものを御記入ください。

※変更の場合は、対象者氏名、生年月日及び変更箇所を御記入ください。

明瞭にご記入ください。