

見守りシール追加購入申込書

年 月 日

立川市長 殿

申請者

氏名続柄()

住所

電話

立川市高齢者等見守りシール交付事業のラベルシールを追加購入したいので、次の通り申請します。

対象者	ふりがな		☐ 男 ☐ 女	個別番号	
	氏名				
	住所	立川市 町 丁目			
	電話番号	(自宅) / (携帯)			
追加購入希望数	追加注文の組み合わせ		金額	数量	合計
	① 耐洗ラベルのみ 30枚		税込3,179円	×	= 円
	② 蓄光シールのみ 10枚		税込2,079円	×	= 円
	③ 混合20枚セット(耐洗 10枚＋蓄光 10枚)		税込3,300円	×	= 円
	④ 混合30枚セット(耐洗 20枚＋蓄光 10枚)		税込3,619円	×	= 円
	⑤ 混合40枚セット(耐洗 30枚＋蓄光 10枚)		税込3,949円	×	= 円
	⑥ 混合50枚セット(耐洗 40枚＋蓄光 10枚)		税込4,290円	×	= 円
登録内容の変更	1. 無	2. 有	変更する登録内容		

※申請にあたり、次のことに同意します。(もれなく☑チェックしてください。)

☐ 追加購入は全額自己負担であること。

☐ 支払いに関して、シール作成業者の請求に基づき、指定の方法で支払うこと。

申請者署名
(又は記名押印)

..... 以下は記入しないでください

上記申請について、次のとおりとする。(決定 ・ 却下)				担当	係長	課長
世帯状況	高齢者のみ ・ 日中独居 ・ その他	起案	・ ・			
基本情報登録日	・ ・	決定	・ ・			
シール引渡し日	・ ・	施行	・ ・			