

第1号様式(第6条関係)

年 月 日

白河市長

(申請者)住 所
氏 名
電話番号
対象者との関係 ()

白河市認知症高齢者等見守り QR コード事業利用申請書

白河市認知症高齢者見守り QR コード事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請
します。

対 象 者	ふ り が な		性 別	男 ・ 女
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日		
	住 所			
	電 話 番 号			