

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				