

令和 年 月 日

四街道市長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

高齢者等との続柄 ()

四街道市認知症高齢者等見守りシール追加発注依頼書

見守りシールについて、追加発注したいので次のとおり依頼します。

高齢者等情報	氏 名	
	生年月日	
	個別番号	
	送付先 住所・氏名	

下記の表の個数欄に購入希望数をご記入ください。

内容	1セットあたりの価格	個数
耐洗ラベルのみ 30枚	4,180円(税込)	
蓄光シールのみ 10枚	2,750円(税込)	
20枚セット(耐洗10枚+蓄光10枚)	4,290円(税込)	
30枚セット(耐洗20枚+蓄光10枚)	4,675円(税込)	
40枚セット(耐洗30枚+蓄光10枚)	5,060円(税込)	
50枚セット(耐洗40枚+蓄光10枚)	5,500円(税込)	

以下事務局記入欄

收受日	発注依頼日	納付書送付日	ラベル・シールお渡し日