認知症高齢者等早期発見ステッカー事業

ラベル・シール追加注文書

対象者	氏名	フリガナ	フジミノ　タロウ					
		ふじみ野　太郎						
	住所	ふじみ野市　福岡1-1-1						
	生年月日	1958	年	6	月	1	日	
	保護対象者番号	A	A	0	0	0	0	
	ニックネーム	お父さん、社長						
介護者（請求書宛て先）	氏名	フリガナ	フジミノ　ハナコ					
		ふじみ野　花子						
	住所	〒 356-0011						
		ふじみ野市福岡1-1-1						
	電話番号	固定	049-262-9038	携帯	090-XXXX-XXXX			
	メールアドレス	korei	@	city.fujimino.lg.jp				
申請者（介護者と同じ場合は記入不要）	氏名	フリガナ	コウレイシャアンシンソウダンセンター					
		高齢者あんしん相談センター						
	住所	〒 356-0058						
		ふじみ野市大井中央1-1-1						
	電話番号	固定	049-XXXX-XXXX	携帯	080-XXXX-XXXX			
ラベル・シールの追加理由		☑ 枚数不足　☐ 添付中の破損　☐ 紛失 ☐ その他　（　　）						
追加ラベル・シール		☐ 耐洗ラベルのみ　30枚 ☐ 蓄光シールのみ　10枚 ☐ 混合20枚セット(耐洗ラベル10枚＋蓄光シール10枚) ☑ 混合30枚セット(耐洗ラベル20枚＋蓄光シール10枚) ☐ 混合40枚セット(耐洗ラベル30枚＋蓄光シール10枚) ☐ 混合50枚セット(耐洗ラベル40枚＋蓄光シール10枚)						

【ラベル・シールの追加注文から受け取りまでの流れ】

1　追加注文書の提出後、請求書をふじみ野市から介護者あてのメールアドレスにメールまたは住所地に郵送します。
2　介護者は請求書に記入されている指定口座に振り込みをお願いします。
（振込手数料は介護者の負担でお願いいたします）
3　入金が確認できましたら、ラベル・シールの作成をします。
4　ラベル・シールが完成しましたら、ふじみ野市から介護者あてに郵送します。
5　ラベル・シールは完成までおよそ３０日かかります。