

(記入例)

令和3年4月1日

丸亀市長宛

丸亀市介護マーク名札交付申請書

申請者 住所 丸亀市大手町二丁目4番21号  
(市外在住の方でも申請可能です)

氏名 丸亀 太郎

連絡先 090-1111-2222

下記の者の介護のため丸亀市介護マーク名札の交付を申請します。

氏名	丸亀 三郎
生年月日	昭和2年3月1日
申請理由 (該当箇所を○で囲む)	1 介護保険要支援認定・要介護認定を受けている 2 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の交付を受けている 3 その他 ( )
希望枚数	1 枚

介護者が2人以上の場合は、複数枚の申請も可能です。

(※これより下は、記入しないで下さい)

	交付番号	交付日	交付枚数	備考
市記入欄				

(複数枚交付した場合は、備考欄に理由を書く)