

(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(施設等名)

施設名等 特別養護老人ホーム 丸亀荘

(※施設名や事業所名、団体名等を記入してください)

施設入所者等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。

必 要 枚 数	10 枚 (※枚数に上限はありません)
備 考	

(※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				