

介護マーク利用申込書

27年1月10日

郡山市長 様

介護マーク利用者
(介護者)です

申請者氏名

郡山 太郎

住 所

郡山市朝日1-23-7

介護マークの交付について、下記のとおり申し込みます。

記

同意欄
郡山市介護マーク普及事業実施要綱第4条の規定に基づき、介護マークの交付について申し込むに当たり、次の内容に同意します。
(1) 介護マークを他の者に譲渡又は貸与しないこと。
(2) 介護以外の目的で使用しないこと。
申請者自署 郡山 太郎

【要介護者】

郡山市内に住所を有し、介護保険の
要介護認定等を受けている方

要介護者情報記入欄			
氏 名	郡山 花子	生年月日	S15.4.1 (74歳)
住 所	〒963-8601 郡山市朝日1-23-7		
電話番号	924-3021		

【介護マーク利用者】

介護者情報記入欄			郡山市記入欄	
1	氏 名	郡山 太郎	介護マーク 番号	返却欄
	住 所	郡山市朝日1-23-7		
	電話番号	924-3021		
	要介護者 との関係	夫		

第1号様式（その2）（第4条関係）

【介護マーク利用者】

介護者情報記入欄			郡山市記入欄	
2	氏名	郡山 秋夫	介護マーク 番号	返却欄
	住所 電話番号	郡山市朝日1-23-7 924-3021		
	要介護者 との関係	長男		
介護者情報記入欄			郡山市記入欄	
3	氏名	郡山 夏子	介護マーク 番号	返却欄
	住所 電話番号	郡山市朝日1-23-7 924-3021		
	要介護者 との関係	長男の妻		
介護者情報記入欄			郡山市記入欄	
4	氏名	朝日 春子	介護マーク 番号	返却欄
	住所 電話番号	郡山市朝日2-15-1 934-8971		
	要介護者 との関係	長女		
介護者情報記入欄			郡山市記入欄	
5	氏名		介護マーク 番号	返却欄
	住所 電話番号			
	要介護者 との関係			