倉敷市安心おかえりシール追加交付申請書

年　　月　　日

　（宛先）倉敷市長

申請者　住　　所　倉敷市

氏　　名

電話番号　（　　　）　　　－

対象者との続柄

　倉敷市安心おかえりシール交付等事業のシール追加交付について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | 識別番号 |
| 氏　名 |  |  |
| 住　所 | 倉敷市 |
| 希望数 | 希望する番号の欄に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①　耐洗コードラベル 30枚 |
|  | ②　蓄光シール 　　　10枚 |
|  | ③　2種混合20枚セット（耐洗10枚＋蓄光10枚） |
|  | ④　2種混合30枚セット（耐洗20枚＋蓄光10枚） |
|  | ⑤　2種混合40枚セット（耐洗30枚＋蓄光10枚） |
|  | ⑥　2種混合50枚セット（耐洗40枚＋蓄光10枚） |

※耐洗＝白色。衣服などにアイロンで貼り付けるもの　蓄光＝黄色。アイロンが使用できないものに貼り付けるもの※追加交付申請したものは返品できませんので、枚数・シールの種類を十分確認の上、申請してください。 |
| 追加理由 | □枚数不足　　□貼付中の破損　　□紛失□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

 市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡日 | 納品日 | 交付日 |
|  |  |  |