

香取市介護マーク交付（再交付）申請書

平成 年 月 日

介護マークの交付を申請します。また使用にあたっては、以下の事項を順守します。

- 1 介護者等の支援時のみに使用すること。
- 2 介護マークは適正に管理し、無断で複製等をしないこと。

【申請者】

住 所			
氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
電話番号			
介護等を受ける方との関係			
申請枚数			

【介護等を受ける方】

住 所			
氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
電話番号			
状 況	要支援(1・2), 要介護(1・2・3・4・5), 高齢者, 障がい者 その他()		

※ 市記入欄

交付日		交付場所	
交付枚数		交付番号	