

別記
第1号様式

成田市徘徊高齢者早期発見ステッカー交付申請書

申請者は、本人、家族、後見人等の
いずれかです。

〇〇年△△月□□日

(あて先) 成田市長

申請者 氏 名 成田 花子
住 所 成田市花崎町 760 番地
電話番号 (20) 1537
対象者との続柄 妻

以下のとおり届け出ます。

※市記入欄		ステッカー 登録番号	成田市				
申請にあたり、行方不明時の早期発見及び安全の確保並びに身元確認を目的として、成田市が管轄警察署に対し、上記内容及び写真（任意）の情報提供を行うことに同意します。							
対象者	ふりがな 氏 名	なりた いちろう 成田 一郎	男・女	(旧姓)			
	生年月日	明・大・昭 △△年□□月〇〇日					
	住 所	成田市花崎町 760 番地					
	電話番号	自宅：(20)1537 携帯：×××-〇〇〇-△△△△					
緊急時 連絡先 (第1)	ふりがな 氏 名	なりた はなこ 成田 花子	続柄 (妻)				
	住 所	成田市花崎町 760 番地					
	電話番号	自宅：(20)1537					
緊急時 連絡先 (第2)	ふりがな 氏 名	なりた たろう 成田 太郎					
	住 所	成田市猿山 1080 番地					
	電話番号	自宅：(96)1111 携帯：△△△-××××-〇〇〇〇					
※市記入欄	交付枚数	枚、台帳入力 (年 月 日)					

緊急連絡先は、できるだけ日中・夜間に対応できる方をそれぞれ申告してください。また、申請者以外の方を申告する場合は、この申請の内容や記載事項について、相手方に承認を得て記入してください。

写真添付

上半身を写したもの



全身を写したもの

