

年 月 日

登録通知書

様

伊丹市長

伊丹市高齢者等まちなかミマモルメ助成金交付申請に伴い、下記の者を利用決定しましたので通知します。

申請者（家族等）	
住所	□□□-□□□□ (フリガナ) 伊丹市
氏名	(フリガナ)
連絡先	電話番号： FAX： 携帯電話番号：

ビーコンを持つ高齢者等	
住所	□□□-□□□□ (フリガナ) 伊丹市
氏名	(フリガナ) 男・女 明・大・昭 年 月 日生 (歳)
連絡先	電話番号： FAX： 携帯電話番号：
利用者との続柄	