

別紙 2

各申請書の説明等

申請書名称	介護マーク利用申請書
内 容	介護マークの貸出しを受ける際の申請書
提出先	役場 1 階 高齢者支援課 介護保険係
注意事項	申請者の本人確認ができるものを提示してください。
手数料	なし
郵送受付	郵送受付はしておりません。窓口での申請のみになります。
その他	
問い合わせ先	高齢者支援課 介護保険係 電話番号：049-295-2112（内線：122）FAX：049-276-1013 e-mail：kourei@town.moroyama.saitama.jp