年　　　月　　　日

　（宛先）旭川市長

住所

事業所名

電話番号

「あさひかわ安心つながり手帳」配付者名簿の提出について

（　　　年　　月分）

　次の介護保険サービス利用者に対して，あさひかわ安心つながり手帳を配付したので別紙のとおり配付者名簿を提出します。