ストマ装具保管依頼申請書兼同意書

様式第1号（第4条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）東温市長

【申請者】

住所

（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との関係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　）

災害時に備えて、次の事項に同意の上、下記利用者が自己所有するストマ装具を、

市長が指定する場所に保管することを依頼します。

□１　保管するストマ装具については、利用者の自己責任において品質などに配慮し、保管方法、交換時期等については、市長の指示に従います。

□２　保管したストマ装具が天災等により損傷、又は滅失した場合は、市の責任を問いません。

□３　１年以上交換に訪れない、または連絡が取れない場合は、市長がストマ装具を処分することに同意します。

□４　ストマ装具の保管及び交換に当たり、必要な場合は、本書記載の住所、氏名等の情報を、市長が利用することに同意します。

□５　災害時にストマ装具が必要となった場合は、原則として、申請者若しくは利用者が保管場所まで取りに行きます。

【利用者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | | □申請者と同じ | | |
| 氏　　名 | | □申請者と同じ | | |
| 電　　話 | | □申請者と同じ　　　　　　　（　　　　　） | | |
| 保管希望場所 | |  | | |
| 申請区分 | | 新規　　　　・　　　交換 | | |
| （職員確認欄）  備　考  返却  保管  収受 | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |