## ストーマ用装具保管依頼申請書

年 月 日

相模原市長 あて

	住	所						
申	氏	名						
請	電	話						
者	生年				年	月	日	
	身体障害者等級表 による級別						級	

所有するストーマ用装具の保管について、次のとおり申請します。

保管場所	第一希望	(施設名)	
	第二希望	(施設名)	
	氏 名		続 柄
緊急連絡先	住 所		
	電話番号		

## <注 意 事 項>

- 1 この申請書に記載された個人情報については、ストーマ用装具を保管するために、施設管理者等へ提供することになります。
- 2 保管するストーマ用装具については、品質を保持するため、申請者の責任に おいて年に1回以上交換することになります。
- 3 申請者又は緊急連絡先に記載した方と1年以上連絡が取れない場合において、 市長が保管するストーマ用装具を破棄することがあります。
- 4 緊急連絡先は、緊急連絡先となる者の同意を得てください。
- 5 市は、受領したストーマ用装具について、故意又は過失による破損を除き、 責めを負いません。