様式第１号（第４条関係）

ストマ装具保管事業利用申請書兼同意書

年　　月　　日

　砥部町長　様

（申請者）

住　所　砥部町

氏　名

　　※署名又は記名押印

電　話（自　　宅）

（携帯電話）

　砥部町ストマ装具保管事業の利用について、次のとおり申請します。

　事業の利用にあたり、次の遵守事項について同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保管場所 | 砥部町役場　　・　　　広田支所 |

遵守事項

　⑴　保管場所への搬入は、ストマ装具及びその付属品のみとすること。

⑵　保管するストマ装具は、自己の責任において品質等に配慮し、保管方法、交換時期等については、町長の指示に従うこと。

　⑶　町長が指定する日までに装具の入れ替えを行わない、又は連絡が取れない場合は、町長が装具を処分することに同意すること。

⑷　災害時に装具が必要となった場合は、原則として申請者が保管場所まで取りに行くこと。