

オストメイト用装具保管依頼書兼同意書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

災害時に備え、オストメイト用装具（以下「装具」という。）の保管を以下のとおり依頼します。

なお、保管を依頼する装具については、保管者の故意又は重過失によって破損等をした場合を除き、千葉市は一切責任を負わないこと、及び、保管期限（令和4年9月30日）を過ぎた場合は通告なく千葉市が廃棄することについて、同意します。

*太枠線内を記入してください。

フリガナ	
氏名 <small>本人が手書きしない場合は、※部分に押印してください。</small>	※
生年月日	年 月 日
住所	区
連絡先	— —
身体障害者手帳番号	第 号

※保健福祉センター使用欄

受付印	
管理番号	—