

オストメイト用装具保管依頼書兼同意書

令和 〇 年 〇 月 〇 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１０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	チバ タロウ
氏 名 本人が手書きしない場合は、 ※部分に押印してください。	千 葉 太 郎 ※
生 年 月 日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
住 所	中央 区 千葉港１－１
連 絡 先	０９０ － ９９９９ － ９９９９
身体障害者手帳番号	千葉市 第 １２３４５６ 号

※保健福祉センター使用欄

受 付 印	
管 理 番 号	—