様式第１号（第５関係）

北上市ストーマ装具保管事業利用申請書

年　　月　　日

北上市長　様

申請者	氏　　名	
	住　　所	
	対象者との続柄	
	電話番号	

北上市ストーマ装具保管事業実施要領第５の規定に基づき、ストーマ装具の保管について、次のとおり申請します。また、同意事項欄に記載された各事項に同意します。

対象者	氏　　名	□申請者と同じ
	住　　所	□申請者と同じ
	電話番号	□申請者と同じ
	手帳番号	県第　　号
保管物品内訳（品目・数量）		・パウチ（　　） ・付属品等（　　）
同意事項		１　保管期間を超えて引き取りのないストーマ装具について、市が破棄すること。また、保管満了日については、申請者が自ら把握し、市は通知しないこと。 ２　保管するストーマ装具について、市の故意又は重大な過失によって破損した場合以外は、市は一切の責任を負わないこと。