

町田市ストーマ装具保管事業利用申請書

町田市長 稲垣 康治 様

町田市ストーマ装具保管事業実施要領第 5 の規定により、下記の同意事項に同意のうえ、ストーマ装具保管事業の利用を申請します。

記

申 請 者 (ストーマ装具使用 者)	住 所	電 話 ()
	フリガナ	
	氏 名	
代理人	住 所	☐ 申請者と同じ 電 話 ()
	フリガナ	
	氏 名	申請者との続柄 ()
緊急連絡先 ☐ 代理人と同じ <u>※相手の同意を得てからご 記入ください。</u>	住 所	電 話 ()
	フリガナ	
	氏 名	申請者との続柄 ()
希望保管場所	☐ ひかり療育園 ☐ 町田市社会福祉協議会 ☐ 町田市わさびだ療育園	

<同 意 事 項>

別紙のとおり