

町田市ストーマ装具保管事業利用申請書

町田市長 石坂 丈一 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	町田市 電話 ()
	フリガナ	
	氏名	
代理人	住所	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 町田市ひかり療育園 <input type="checkbox"/> 町田市社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 町田市わさびだ療育園	

<同意事項>

別紙のとおり