

様式第1号（第3条関係）

パルスオキシメーター貸出申請書

年 月 日

牛久市長 様

申請者 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____
 利用者との続柄 _____

パルスオキシメーターの貸出しを受けたいので、牛久市パルスオキシメーター貸出に関する告示第3条第1項の規定に基づき申請します。

なお、取扱いについては説明書を理解のうえ、使用します。パルスオキシメーターの使用については、あくまで呼吸状態の目安であり、体調の急変時は速やかに医療機関を受診することとし、健康上の問題に関して市は責任を負わないことに承諾します。

利 用 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	
	電 話	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
入院又は入所の有 無	有 ・ 無	

市事務処理欄

個人コード		貸出No.	
貸出年月日		確認者	
返却年月日		確認者	
備 考			