

同意書

八代市長様

私は、八代市日常生活用具在宅療養等支援用具の「非常用電源」の購入について、
下記の事項について理解したうえで購入することを同意します。

記

1. 「非常用電源」の購入について、医療機器等の生命に関わるような機器に直接接続して利用しないこと。
(外付けの専用バッテリー等に充電してから使用すること。)
2. 購入した「非常用電源」に関する事故が起こっても八代市に責任を求めないこと。

以上

年 月 日

住所：_____

氏名：_____