フォームの始まり

別記様式(第2条関係)

(表)

|  |
| --- |
| 　第　　　号出雲市病院事業　　　　　　身分証企業出納員現金取扱員　　　　職　　　氏　　　名　　　上記の者は、出雲市立総合医療センターにおける医療費等の収納事務を取り扱う者であることを証する。　　年　　月　　日出雲市病院事業管理者　　印 |

縦：55ミリメートル　　横：90ミリメートル

(裏)

|  |
| --- |
| 1　本証は、収納事務を行う場合に携帯しなければならない。2　本証は、関係人から請求があったときはいつでもこれを提示しなければならない。3　本証は、他人に貸与又は譲渡をしてはならない。4　企業出納員及び現金取扱員でなくなったときは、本証を出雲市病院事業管理者に返還しなければならない。 |

フォームの終わり