

様式第2号

身 体 障 害 者 補 助 犬 飼 育 承 諾 書

年 月 日

公益社団法人三重県障害者団体連合会 あて

家屋所有者 住所
氏名

家屋管理者 住所
氏名

下記の者が、身体障害者補助犬を飼育することについて承諾します。

飼育者氏名

家屋所在地