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