

奈良県知事 殿

(申請者) 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日生 ( 歳)

身体障害者補助犬貸与申請書

身体障害者補助犬の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

希望する補助犬の種類		1 盲導犬		2 介助犬		3 聴導犬	
希望する訓練事業者							
本人の状況	身体障害者 手 帳	番 号	県・市 第 号		種別 等級	種 級	
		交付年月日	年 月 日交付				
	障 害 名						
	職 業 勤 務 先						
世帯構成	続 柄	氏 名		年 齢	職 業		
	世帯主						
住居の状況	1 自宅      2 県営住宅      3 市町村営住宅      4 公団公社住宅 5 民営住宅      6 その他( )						
合同訓練の経費等の自己負担		可 ・ 否		補助犬の飼育		可 ・ 否	
補助犬を必要とする理由							
保 証 人	氏名	生年月日		年	月	日生	
	住所 職業	申請者との関係					
補助犬飼育に係る承諾 ※自己の所有に係る家屋以外の家屋に居住する者については、家屋の所有者又は管理者から右欄に承諾を得てください。	申請者に係る補助犬の飼育について、承諾します。  住 所  氏 名						

※ 身体障害者手帳の写し、住民票抄本、誓約書(第2号様式)、希望する訓練事業者による身体障害者補助犬貸与意見書(第3号様式)を添付してください。