

第1号様式

年 月 日

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。