

【様式3】

起案		決裁			
決 裁					

受 付	年 月 日
	第 号

## 身体障がい者補助犬使用終了届

大阪市長

年 月 日

団地番号		
住宅名	住宅	号館 号室
名義人	フリガナ	
電話番号		

私は、この住宅で身体障がい者補助犬を使用しなくなったので届け出ます。

使用者氏名	フリガナ
補助犬の種別	盲導犬・介助犬・聴導犬 (該当するものに○をつけてください)
犬種	
補助犬の認定を受けた年月日	年 月 日
補助犬の認定番号	
補助犬の認定を行った指定法人の名称、住所及び連絡先	(名称) (住所) (連絡先)