

様式第2号（第5条関係）

誓 約 書

私は、補助犬を給付された上は、就労等社会活動への参加に励むとともに、愛媛県身体障害者補助犬給付事業実施要綱の規定を遵守します。

ここに誓約します。

年 月 日

愛媛県知事 様

申請者住所

氏名