

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

かすみがうら市長

申請者 住 所

氏 名 ㊟

電話番号 ()

かすみがうら市盲導犬に係る登録手数料等免除申請書

盲導犬に係る登録手数料等の免除を受けたいので、かすみがうら市盲導犬に係る登録手数料等免除要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

免除申請に係る 手数料の種類及 び金額	犬の登録手数料		円	
	狂犬病予防注射済票交付 手数料		円	
	犬の鑑札の再交付手数料		円	
	狂犬病予防注射済票再交 付手数料		円	
申 請 者	身体障害者手帳番号	第	号	
	視覚障害の級別		級	
盲 導 犬	犬 の 名	種 類	生 年 月 日	
			年 月 日生	
	毛 色	性 別	体 格	そ の 他

※添付書類

- 1 身体障害者手帳の写し
- 2 盲導犬使用者証の写し