

(様式第2号)

誓 約 書

私は岩手県身体障がい者補助犬育成事業実施要綱に基づき、補助犬の給付を受けたときは、次の各号に定める事項を遵守し、補助犬とともに、社会経済活動に積極的に参加します。

万一これに違反した場合は補助犬の給付を取り消されることに異議ありません。

年 月 日

岩手県知事

様

住 所

氏 名

印

記

- 1 補助犬に愛情を持って接します。
- 2 補助犬に必要な給食は、欠かしません。
- 3 補助犬の売却や、担保に供することはしません。
- 4 補助犬の第三者への譲渡や貸与はしません。
- 5 補助犬を利用し、故意に他人に迷惑をかける行為をしません。
- 6 補助犬の排便は、適切な方法で処理します。
- 7 補助犬の健康及び衛生管理について、定期的に獣医師の指導を受けます。
- 8 その他、県の指示に従うとともに、訓練事業者からの連絡事項及び関係法令等を遵守します。