（様式第３号）

第　　　号

　年月日

　福岡県ペット飼育支援アドバイザー

○○○○　様

　　　　　　　　　　　　　　福岡県○○保健福祉（環境）事務所長

福岡県ペット飼育支援アドバイザーの派遣について（依頼）

福岡県ペット飼育支援アドバイザー派遣事業実施要領６（１）に基づき、下記のとおり派遣を依頼します。

記

１　派遣世帯の情報

　　居住地域

　　世帯構成

　　飼育ペット

　　現状等

２　派遣計画

　　期間

　　回数

３　その他特記事項

４　担当者連絡先