

第3号様式(第5条関係)

飼い犬事故届

R〇年 〇月 〇日

郡山保健所長 殿

住 所
ふ り が な
氏 名(法人にあっては、主
たる事務所の所在
地、名称及び代表者
の氏名)

電話番号

事故を起こした犬の飼い主の住所・名前・
電話番号を記入してください

奈良県動物の愛護及び管理に関する条例第13条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

事故を起こした犬	種 類		別	
	名 称		他 徴	
	登 録 等	登録：有 注射：有(年度第 号)	号) ・ 無 無	
事 故 の 状 況	発生日時	年 月 日	午前 午後	時 分頃
	発生場所	犬の飼い主の敷地内・被害者の敷地内・公道上・公園内・ 学校等校) 事故発生時の状況を記入してください。		
	犬の状態	おり内・) 過去における咬傷事故の有無 有(年 月) ・ 無		
	原因及び 内容	例) 散歩中に首輪がはずれてしまい、すれ違った被害 者の右足膝下付近に咬みついてしまった		
被 害 者	住 所	(電 話 番 号)		
	ふりがな 氏 名	被害者の情報を記入してください。		
被 害 の 概 要	例) 右足膝下付近が出血し、後日青く腫れてきた			
事故の発生後にと った措置	例) すぐに犬を抱き上げ被害者から離れた。被害者と連絡先を交 換し、病院を受診するよう伝えた。犬の首輪を強固な物へ変更し、 再発防止を施した上で飼養を継続			

注 1 登録等の欄には、事故を起こした犬の狂犬病予防法による登録の有無(該当するものを○で囲んでください。)、登録をした市町村名、年度及び番号並びに狂犬病予防注射の有無(該当するものを○で囲んでください。)、交付年度及び番号について記載してください。

2 発生場所の欄及び犬の状態の欄は、該当するものを○で囲んでください。