

飼い犬事故届

年 月 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

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		年 齢		性 別	
	名 称		毛 色		そ の 他 特 徴	
	登 録 等	登録：有(市町村名 年度第 号) ・ 無 注射：有(年度第 号) ・ 無				
事 故 の 状 況	発生日時	午前 年 月 日 時 分頃 午後				
	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・学校等校内・その他()				
	犬の状態	おり内・係留・散歩中・放し飼い・その他()				
		過去における咬傷事故の有無 有(年 月) ・ 無				
原因及び内容						
被 害 者	住 所	(電話番号)				
	ふりがな氏名		年齢		性別	
被 害 の 概 要						
事故の発生後にとった措置						

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。