

# 飼<sup>こう</sup>い犬咬傷届出書

年 月 日

堺市長 殿

郵便番号

届出者 住 所

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

私の所有する（管理する）飼い犬が人をかんだので、大阪府動物の愛護及び管理に関する条例第4条第3項の規定により、次のとおり届出をします。

飼	所有者	住 所			
		氏 名			電話番号
い  犬	飼 養 場 所				
	種 類		生 年 月 日	年 月 日生	
	毛 色		性 別		
	名		体 格		
	狂犬病予防法による登録番号	第 号	狂犬病予防法による注射済票番号	第 号	
	登録年月日	年 月 日	最終注射年月日	年 月 日	
	咬 <sup>こう</sup> 傷 事 故	発 生 日 時	月 日 時	咬 傷 部 位 等	
発 生 場 所					
発 生 時 の 係 留 の 有 無		過 去 の 事 故 発 生 の 有 無 等			
発 生 状 況					
被 害 者	住 所			電話番号	
	氏 名	年 齢		性 別	
	職 業				
備 考					

（注） 氏名（法人にあっては、代表者の氏名）の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。

事務処理		鑑定書受理		月 日
------	--	-------	--	-----