

飼<sup>こう</sup>い犬咬傷届出書

令和元年 5月 1日

堺市長 殿

郵便番号 590-0078

届出者 住所 堺市南瓦町3-1

氏名 堺太郎

堺

(法人にあつては、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 い 犬	所有者	住所	堺市南瓦町3-1			
		氏名	堺太郎	電話番号	233-1101	
	飼養場所	堺市南瓦町3-1				
	種類	雑種	生年月日	平成30年4月1日生		
	毛色	うす茶	性別	おす		
	名	ゴン	体格	中		
	狂犬病予防法による登録番号	第18-00000号	狂犬病予防法による注射済票番号	平成31年度 第00000号		
登録年月日	平成30年 6月 1日	最終注射年月日	平成31年4月 1日			
咬 <sup>こう</sup> 傷 事 故	発生日時	令和元年 5月1日 10時	咬傷部位等	右手首		
	発生場所	南瓦町3-1 堺市役所前路上				
	発生時の 係留の有無	無	過去の事故 発生の有無等	無		
	発生状況	散歩中に首輪が外れて逃亡し、 捕まえようとした下記の人を咬んだ。				
被 害 者	住所	東雲西町1丁8-17	電話番号	228-0168		
	氏名	宿院 一郎	年齢	45	性別	男
	職業	自営業				
備 考						

(注) 氏名（法人にあつては、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