

飼 い 犬 咬 傷 届 出 書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

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)
電話番号

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 犬	所有者	住 所			
		氏 名		電 話 番 号	
	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	
こ う 咬 傷 事 故	発 生 日 時		月 日 時	こ う 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		
	職 業				
備 考					