

事 故 届

年 月 日

(あて先) 千葉市動物保護指導センター所長

住所

氏名

(法人にあつては、その名称、主たる
事業所の所在地及び代表者の氏名)

電話番号

連絡先電子メールアドレス @

千葉市動物の愛護及び管理に関する条例第8条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

動物の種類		動物の年齢	
動物の性別	雄・雌	動物の体格	大・中・小
動物の名称		動物の毛色等	
事故歴			
事故の状況	発生年月日		
	発生場所		
	発生原因		
	危害の部位		
	危害の程度		
被害者	住所	職業	
	氏名	(歳)	性別
事故後の対応			
その他	登録番号	注射済票番号	

備考

犬にあつては、その他の欄に狂犬病予防法の規定による登録番号及び注射済票番号を記入すること。