

年 月 日

(あて先) 八戸市保健所長

住 所  
氏 名  
電話番号

被 害 届 出 書

犬にかまれたので、青森県動物の愛護及び管理に関する条例第10条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

被害者	住 所			
	氏 名	年 齡		
被害の状況	かまれた場所			
	かまれた日時	年 月 日 時 ころ		
	かまれた部位			
	かまれた程度			
	かまれた時の加害に係る犬の状況	係留中・訓練中・運動中・放し飼い・その他( )		
加害に係る犬	種 類	毛 色	体 格	特 徴
			大・中・小	
	飼養者	住 所		
	氏 名			
備 考				

注1 「備考」欄には、鑑札又は注射済票が加害に係る犬に着いていたかどうか、係留中の犬にかまれた場合はその係留の状況等について知っていることを記載すること。

2 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。