

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所
 氏名
 電話番号
 (法人の場合は、主たる事務所の所
 在地、名称及び代表者の職・氏名)

飼 養 犬 事 故 発 生 届

私が飼養している犬による事故がありましたので、高知県動物の愛護及び管理に関する条例第20条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

飼養犬	種類		生年月日	年 月 日
	毛色		性別	雄 ・ 雌
	名		体格	大 ・ 中 ・ 小
	登録年度	年度	登録番号	第 号
	予防注射年月日	年 月 日	注射済票番号	第 号
事故の状況	発生日時	年 月 日 時頃		
	発生場所			
	発生原因			
	加害の部位及び程度			
	係留の有無	有 ・ 無	過去の事故の有無	有 ・ 無
被害者	住所	電話番号		
	氏名、年齢及び性別	(歳) 男 ・ 女		
事故発生後の措置等				