

年 月 日

江東区保健所長 殿

届出者 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 ()

(法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名)

事 故 被 害 届 出 書

下記のとおり、動物による被害を受けたので届け出ます。

記

1 被害者 住 所 _____
氏 名 _____ 男・女 (歳)
電 話 ()
届出者との続柄 ()
飼い主との関係 家族 その他

2 飼い主 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 ()

不 明

3 当該動物

種 類		性 別	オス・メス	犬の名前	
生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳	毛 色	
特 徴					
事 故 時 刻 の 状 況	(1) 動物舎等の中で飼養中・けい留中 (2) 網等で保持して運動中 (3) 放し飼い・野犬 (4) その他				

4 事故内容

日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分頃				
発 生 場 所	(1)動物舎等の周辺 (2)公共の場所(道路・公園・広場・学校・その他) (3)その他()				
被 害 の 種 類	(1)咬傷 (2)その他()	被害の 部 位		被害の 程 度	
被害者の状況	(1)動物にふれようとした (2)動物をつかまえようとした (3)配達・訪問等の際 (4)通行中 (5)遊戯中 (6)その他()				

5 その他

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

以下には、届出者は記入しないこと。

○当該動物

犬	登 録	有・無 不 明	年度 第 号	狂犬病 予防注射	有・無 不 明	年度 第 号
	過去の事故回数及び事故内容					
特 定 動 物	許可(有・無)、その他()			許可番号 第 号	許可年月日 年 月 日	

○事故後の動物の状況

1 捕獲 2 引取り 3 飼養継続 4 逸走中 5 その他()

○被害者（届出者）に対する応急措置等の指示事項

○飼い主に対する事故発生防止等の指示事項

○その他