（様式第５号）（第６関係）

特定動物事故届出書

年　月　日

長野市保健所長　宛

届出者　住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

動物の愛護及び管理に関する条例第18条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　月　日　　第　　　号 |
| 害を加えた特定動物 | 種類 |  | 数 |  |
| 識別番号 |  |
| 特徴 |  |
| 事故の状況 | 発生日時 |  年 月　日　時　分 |
| 発生場所 |  |
| 事故の内容 |  |
| 過去における事故の有無 | 有　・　無 |
| 被害者 | 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 年齢 | 　 |
| 講じた措置の概要 |  |