

(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

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあつては、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						