

犬による被害届

年 月 日

佐世保市保健所長 様

届出者 住 所
氏 名

印

犬にかまれましたので、佐世保市狂犬病予防法施行細則第6条の規定により、次のとおり届け出ます。

記

被 害 者	住 所					
	氏 名		性 別		年 齢	才
発 生 日 時	年 月 日		午前 午後	時 分 ころ		
発 生 場 所						
被 害 状 況						
加 害 犬	種 類		毛 色		体 格	
	名 前		年 齢		性 別	
	登録番号		注射番号		そ の 他 特 徴	
犬の飼い主	住 所					
	氏 名		係留の状況			