

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 分ごろ		
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			