第3号様式(第5条関係)

飼い犬事故届

年　　月　　日

　　奈良県知事殿

住所

ふりがな

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 | 　 |

電話番号

　奈良県動物の愛護及び管理に関する条例第13条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故を起こした犬 | 種類 | 　 | 年齢 | 　 | 性別 | 　 |
| 名称 | 　 | 毛色 | 　 | その他特徴 | 　 |
| 登録等 | 登録：有(市町村名　　　年度第　　　号)　・　無注射：有(　　　年度第　　　号)　・　　無 |
| 事故の状況 | 発生日時 | 午前　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　時　　　分頃午後　　　　　　　　　　 |
| 発生場所 | 犬の飼い主の敷地内・被害者の敷地内・公道上・公園内・学校等校内・その他(　　　　　　　　　　　　　) |
| 犬の状態 | おり内・係留・散歩中・放し飼い・その他(　　　　) |
| 過去における咬傷事故の有無　　　有(　　年　　月)　・　　無 |
| 原因及び内容 | 　 |
| 被害者 | 住所 | (電話番号　　　　　　　) |
| ふりがな氏名 | 　 | 年齢 | 　 | 性別 | 　 |
| 被害の概要 | 　 |
| 事故の発生後にとった措置 | 　 |

　注　1　登録等の欄には、事故を起こした犬の狂犬病予防法による登録の有無(該当するものを○で囲んでください。)、登録をした市町村名、年度及び番号並びに狂犬病予防注射の有無(該当するものを○で囲んでください。)、交付年度及び番号について記載してください。

　　　2　発生場所の欄及び犬の状態の欄は、該当するものを○で囲んでください。