

事 故 発 生 届

年 月 日

熊本市長（宛）

届出者 住 所 〒

ふりがな  
氏 名

電話番号  
携帯電話

（法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称）

次のとおり〔飼養・保管〕している〔特定動物・犬〕による事故がありましたので、熊本市動物の愛護及び管理に関する条例第 1 2 条第 1 項の規定により届け出ます。

|          |              |           |    |  |
|----------|--------------|-----------|----|--|
| 特定動物     | 種類           |           |    |  |
|          | 許可番号         | 第 号       |    |  |
|          | 許可年月日        | 年 月 日     |    |  |
| 犬        | 種類           |           | 性別 |  |
|          | 年齢           |           | 名  |  |
|          | 毛色           |           | 体格 |  |
|          | 登録番号         | 年度 第 号    |    |  |
|          | 予防注射<br>済票番号 | 年度 第 号    |    |  |
| 被害者      | 氏名           |           |    |  |
|          | 生年月日         |           |    |  |
|          | 住所           |           |    |  |
|          | 被害の部位        |           |    |  |
|          | 被害の程度        |           |    |  |
| 事故の状況    | 日時           |           |    |  |
|          | 場所           |           |    |  |
|          | 原因           |           |    |  |
| 事故時の管理状態 |              |           |    |  |
| 過去の加害の有無 |              | 有（ 回） ・ 無 |    |  |

備考 選択箇所については、該当事項を○印で囲んでください。