

様式第1号(第5条関係)

動物による事故届出書

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 住 所
氏 名

(記名押印又は署名)

(法人にあつては、名称及び
代表者の氏名)

福岡県動物の愛護及び管理に関する条例第7条の規定に基づき私の飼養している動物による事故があつたので、次のとおり届け出ます。

動物	種 類		性 別		年 齡	
	体 格		毛 色		特 徴	
	犬の場合	登 録	年度第 号			
		予 防 注 射	年度第 号			
特定動物 の場合	許 可 番 号	第 号	許 可 年 月 日	年 月 日		
事故時の 管理状況						
事故内容	発生日時		発生場所			
	原因及び 状 況					
	危 害 の 部 位 程 度		過 去 の 加 害 の 有 無	有 無		
被 害 者	住 所					
	氏 名		年 齡		性 別	
事故後の 措 置						