

様式第 6 号 (第 9 条関係)

特 定 動 物 事 故 届 出 書

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

届出人 住 所

氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の
所在地名称および代表者の氏名)

電 話

次のとおり私の飼育する による事故があったので、滋賀県動物の保護および管理
に関する条例第 11 条第 1 項の規定により届け出ます。

許可 (受理) 番 号	第 号			
許可 (受理) 年 月 日	年 月 日			
特定動物	種 類	年 齢		性 別
	呼 称	毛色 (体色)		体 格
	特 徴	過去における 事故の有無		事故時における 管理状態
	発生日時	年 月 日 時頃	発生場所	
	加害の部位	加害の程度		
事故内容	事故原因			
	住 所			
被害者	氏 名	年 齢		
	備 考			