

様式第2号(第4条関係)

飼 い 犬 に よ る 咬 傷 届

令和 年 月 日

うるま市長 様

届出者 住 所
氏 名
連絡先(電話)

私の所有(占有・管理)する飼い犬が人(家畜・家禽)を咬んだのでうるま市飼い犬条例第4条の規定により、下記のとおりお届けします。

記

飼 い 犬	登録番号		注射済票番号	年度 第 号
	種 類		体 格	特大・大・中・小
	性 別		特 徴	
(人を)咬んだ月日時刻			かみ傷の部位	
(人を)咬んだ場所			かみ傷の程度	
けい留の有無		有 ・ 無	過去に(人を)咬んだ事実の有無	有(回)・無
(人を)咬んだ理由				
被 害 者	住 所		職 業	
	氏 名		年 齢	
備 考				