

年 月 日

品川区保健所長 様

届出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

(法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名)

### 事 故 発 生 届 出 書

下記のとおり、私の飼養する \_\_\_\_\_ が事故を起こしましたので、東京都動物の愛護及び管理に関する条例第 29 条第 1 項の規定に基づき届け出ます。

#### 記

1 動物の所有者

住所 \_\_\_\_\_

性別 男 ・ 女

氏名 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 歳

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

2 飼養場所 (動物の所在地)

住所 \_\_\_\_\_

3 当該動物

種 類		性別	オス・メス	犬の名前	
生年月日	年 月 日	年齢	歳	毛 色	
特 徴					
犬の登録	有 無	年度 第 号	狂犬病予防注射	有 無	接種年月日 年 月 日 第 号
特定動物	許可(有・無)その他( )		許可番号 第 号	許可年月日 年 月 日	
事故の状況	(1) 動物舎等の中で飼養中・けい留中 (2) 網等で保持して運動中 (3) 放し飼い・野犬 (4) その他 ( )				

#### 4 事故内容

日 時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃				
発 生 場 所	(1) 動物舎等の周辺 (2) 公共の場所 (道路・公園・広場・学校・その他) (3) その他 ( ) (住所: )				
加 害 の 種 類	(1) 咬傷 (2) その他 ( )	加 害 の 部 位		加 害 の 程 度	
被害者の状況	(1) 動物にふれようとした (2) 動物をつかまえようとした (3) 配達・訪問等の際 (4) 通行中 (5) 遊戯中 (6) その他 ( )				

#### 5 被害者

住所 \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女  
 氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳  
 電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
 所有者との関係 本人 ・ 家族 ・ その他 ( )

#### 6 応急措置、新たな事故発生防止措置等

.....  
 .....  
 .....

以下には、飼い主は記入しないこと。

#### ○ 飼い主に対する指示事項

1 応急措置等

2 新たな事故発生防止措置等

#### ○ 事故後の動物の状況

1 捕獲 2 引取り 3 飼養継続 4 逸走中 5 その他 ( )

#### ○ その他