様式第１号

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

（法人にあっては、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１２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  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。