

様式第2号(第3条関係)

飼 犬 の こ う 傷 届

年 月 日

(あて先)富山市保健所長

住所(所在地)

届出者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

私の管理する犬が人をかんだので、富山県犬の危害防止条例第8条の規定により届け出ます。

犬 を 飼 養 し て い る 場 所		
犬 の 呼 び 名		
かみついた状況	かまれた人の住所及び氏名	
	かんだ日時	
	かんだ場所	