

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 富山市〇町〇番地

氏名(名称及び代表者の氏名)

富山 太郎

電話 076(428)1154

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		富山市〇町〇番地
犬の呼び名		クロ
かみついた状況	かまれた人の住所及び氏名	富山市△町△番地 立山 一郎
	かんだ日時	令和〇年〇月〇日 〇:〇〇
	かんだ場所	富山市〇町地内