

○ 年 ○ 月 ○ 日

港 区 長 様

届出者 住 所 港区三田1-4-10

氏 名 港 太郎

生年月日 明治 大正 昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生

電 話 03-6400-0043

[ 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 港 ポチ が事故をおこしましたので、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 同上

氏 名

電 話 ( )

2 飼養場所 (動物の所在地)  
同上

3 当該動物

種 類	生年月日	年齢	性別	呼び名	毛 (体) 色
雑種	平成29年1月1日	1才	<input checked="" type="checkbox"/> おす めす	ポチ	茶
特 徴					
犬 登 録	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	平成30年度 第 00000 号	狂犬病 予防注射	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	平成30年 5月1日実施 第 00000 号
特定動物	許可 (有・無)、その他 ( )		許可番号	許可年月日	
個 体 識 別 措 置	識別措置の実施 (有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)	識別措置の種類	マイクロチップ 脚環 入れ墨、翼帯等 その他 ( )		
事 故 時 状 況	(1)動物舎等の中で飼養中・けい留中 (3)放し飼い・野犬		(2) <input checked="" type="checkbox"/> 綱等で保持して運動中 (4)その他 ( )		

4 事故内容

日 時	○年 ○月 ○日 <input type="checkbox"/> 午前 ・ 午後 8 時 00 分頃			
発 生 場 所	(1)動物舎の周辺 (2)公共の場所 ( <input type="checkbox"/> 道路 ・ 公園 ・ 広場 ・ 学校 ・ その他 ) (3)その他 ( ) (住所：港区六本木5-16-45 )			
被 害 の 種 類	(1) <input type="checkbox"/> こう傷 (2)その他 ( )	被害の 部 位	手	被害の 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) <input type="checkbox"/> 通行中 (5)遊戯中 (6)その他 ( )			

5 被害者 住 所 港区芝公園1-5-25

氏 名 港 花子 男 ・ 女 ( 40 ) 歳

電 話 03 ( 3578 ) 2111

所有者との関係

本人 ・ 家族 ・ その他 ( 通行人 )

6 応急措置、新たな事故発生防止措置等

止血し、〇〇病院へ同行し治療した。今後は伸びないリードに変更し、しっかり持って散歩する。

以下には届出者は記入しないこと。

○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