

# 検 診 結 果 届

茨城県動物指導センター長 殿

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

私の飼い犬が事故を起こしましたので、茨城県動物の愛護及び管理に関する条例(昭和54年茨城県条例第8号)第10条第2項の規定により、診断書を添付して届け出ます。

名 称								
年 齢				性 別	雄, 雌			
特 徴								
登録番号	年度第 号		予防注射	年度第 号				
事故時の 管理状況								
被 害 者	住 所							
	氏 名							
	電 話 番 号							
	年 齢		性 別	男女	年 齢		性 別	男女
	咬 傷 部 位							
	処 置							