

様式第 6 号(第11条第 3 項関係)

年 月 日

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							
名 称				性 別	雄	雌	
特 徴							
登録番号	年度第 号	予防注射	第	回第	号		
事故時の 管理状況							
被 害 者	住 所						
	氏 名						
	年 齢		性 別	男 女	年 齢		性 別 男 女
	こ つ 咬 傷 部 位						
	処 置						