

年 月 日

検 診 結 果 届

茨城県知事 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							
	年 齢		性 別	男 女	年 齢		性 別	男 女
	咬 傷 部 位							
	処 置							