

様式第6号（第9条関係）

特定動物の事故届出書

年 月 日

(宛先)

越谷市長 宛

届出者の住所

氏名

㊦

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

次のとおり、特定動物による事故が発生したので埼玉県動物の愛護及び管理に関する条例第15条第1項の規定により届け出ます。

| | | | | |
|--------------------|-----------------|---------|-----|--------------|
| 特定動物の飼養許可年月日及び許可番号 | | | | |
| 事故に係る 特定動物 | 種 類 | 性 別 | 年 齢 | 数 |
| | | | | |
| 施設の所在地 | | | | |
| 作業従事者 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | | |
| 事故の状況 | 事故の日時 | 月 | 日 | 午前 午後 時 分 |
| | 事故発生場所 | | | |
| | 事故の内容 | | | |
| | 事故の原因 | | | |
| | 過去における 事故の有無 | 有 ()、無 | | |
| 被害者 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | 年 齢 | 歳 |
| 事故発生後の措置 | | | | |

備考 届出者が個人の場合は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。