咬傷事故対応報告書

年　　月　　日

新潟市保健所長

住所

飼養者　氏名

生年月日　　年　　月　　日

電話

この度，私の飼っております犬が，（　　）さんに咬みついてしまいました。
誠に申し訳ございませんでした。
今後このようなことのないよう，下記のことを実施いたします。

記

□　犬の登録をする。

□　狂犬病予防注射をうける。

□　獣医師の診断を受けさせ、狂犬病診断書を提出する。

□　その他
