

群馬県動物愛護センター 所長 あて

始 末 書

私の飼い犬

種 類	性 別	年 齢	毛 色	名 称	体 格

は

年 月 日 午前・午後 時 分頃

に お い て 保 護 さ れ
に 咬 傷 を 与 え
に お い て 注 意 ・ 指 導 さ れ

ましたが

これは 狂犬病予防法

群馬県動物の愛護及び
管理に関する条例

第 4 条 (登 録)
第 5 条 (注 射)
第 8 条 (け い 留)
第 15 条 (咬 傷 事 故 発 生 時 の 措 置)

に違反しており

誠に申し訳ございません。今後十分に注意をし、再びこのような違反はいたしません。

なお、犬の所在地を管轄する市町村に、私の住所、氏名、電話番号及び飼育動物の情報を提供することに同意します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____