こ う 傷 犬 検 診 報 告 書

年　　月　　日

（あて先）福岡市長

診断獣医師名

こう傷犬の検診を行ったので，福岡市動物の愛護及び管理に関する条例第11条第2項の規定により，次のとおり報告します。

（　　月分）

こう傷犬所有者		こう傷日	種類	毛色	名称	体格	性別	年齢	最終注射年月日	検診月日	診断結果	被こう傷者	
住所	氏名	月　日							年　月　日			氏名	住所