

家畜の届出伝染病届出書

平成〇〇年〇月〇〇日

奈良県知事

様

家畜伝染病予防法第4条第1項の規定により報告します

届出者の氏名及び住所	奈良 太郎（獣医師の氏名） 奈良市〇〇町〇〇-〇〇 (連絡先 TEL:〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)					
家畜の所有者の氏名または名称および住所	大和 花子（飼い主の氏名） ※法人の場合は名称 生駒市〇〇町〇〇〇番地					
届出伝染病の種類並びに真症及び疑症の区分	レプトスピラ症 (真症 ・ 疑症)					
家畜（死亡した家畜を含む）の種類、性別、年齢	種類	犬	性	雄	年齢	5歳
発生頭羽数	1頭					
真症若しくは疑症の家畜又はその死体の所在場所	奈良市〇〇町〇〇-〇〇（届出者の住所）					
発見年月日時及び発見時の状態	平成〇〇年〇月〇〇日〇時 黄疸、血尿					
発生の推定年月日	平成〇〇年〇月〇〇日（発見日の2日前）					
その他参考となるべき事項	実施した検査結果等を記入 死体の場合は処理状況					