

様式第1号（第5条関係）

申 出 書

年 月 日

神川町長 様

申出人（本人・家族）

住所 .....

氏名 ..... ⑩

性別 ..... 年齢 .....

電話 .....

私・（私の家族）は、野生動物等により傷害を受けたので、下記のとおり申出します。

記

1 傷害を受けた者（申出人が家族の場合に記入）

氏名 性別 年齢

住所

電話

2 傷害を受けた内容（日時、場所、野生動物等の種類等）

3 負傷等の程度（負傷の部位、病院名、入通院の日数等）

※職員処理欄

決裁欄	判定欄	担当者
上記の申告内容を確認した。 年 月 日 課長 ⑩		