相談等受付票の例

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入年月日 | 年　 月　 日 | 記入者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |

**１．相談・通報の受付**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談等受付日 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分 | 電話・来所・その他 |
| 行為の種別 | □愛護動物のみだりな殺傷　 □愛護動物の虐待　 □愛護動物の遺棄  □その他（虐待のおそれ） | |
| 虐待の対象 | □犬　□猫　□その他（　　　　　　） | 頭数（　　　） |

**２．相談・通報者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | □匿名希望 | 所属機関 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 今後の連絡 | □承諾　　□拒否 | E-mail |  |
| 属性 | □獣医師　□市町村行政職員　□動物愛護推進員　□民生委員　□同居家族  □近隣住民・知人　□警察　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

**３．行為者（飼養者等）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 |  | 性別 | □男性　　□女性 |
| 住所 | （住所や施設名称などを記載） | | | | |
| 同居家族 | □なし　　　□あり（続柄：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 性格、意思疎通の状況 | （家族、近隣住民、通報者等との関係性などを記載） | | | | |
| その他 |  | | | | |

**４．相談・通報内容**

|  |  |
| --- | --- |
| い　つ | □本日（受付日）　□数日前　　□（　　）週間前　　□（　　）ヵ月前  □その他（　　　　　　　　　） |
| 継続性 | □有　（↓有の場合下記に進む）　　　　　　　　　　□無 |
| └□毎日　□数日おき　□週（　　　）回　□時々　□不明 |
| ど　こ |  |
| 具体的な内容 | （行為、動物の状態などを記載） |
| 情報源 | □実際に目撃した　　□動物の傷等や鳴き声等を聞いて推測した  □動物の飼養状況を見て推測した　　　□（　　　　　　　　　　　　　　　）から聞いた  □インターネット（SNS等）を見た |