

# ペットホテル同意書

受付日 年 月 日

## 規約事項

1. 飼い主様の身分証明書（ご住所の証明ができるもの）をご提示ください。
2. 当該年度の狂犬病予防注射接種済票及びワクチン証明書（1年以内のワクチン接種を証明するもの）をご提示ください。
3. お預かり期間中、万が一健康を害した場合は、ご連絡の上、対処するよう努めますが、緊急を要する場合、又飼い主様とご連絡が取れない場合はこちらの判断で対応させていただきます。又、その際の獣医師診療費及び医薬品の代金は、お客様ご負担となります。（入院・加療の場合も同様）
4. ワクチン未接種・病氣中（皮膚病を含む）・狂犬病未予防・ノミ、ダニ等の寄生しているペット、噛み癖のあるペット、極度に神経質なペット、その他当店で無理と判断したペットはお預かりをお断りすることがございます。
5. ノミ・ダニ等が確認された場合、当店の判断で処置させていただきます。その際の獣医師診療費及び医薬品の代金は、お客様ご負担となります。
6. お預かり期間中の、犬舎その他備品等の破損に関しましては、状況により実費でお支払い頂く場合がございます。
7. お預かり期間中は万全を期して管理させていただきますが、万が一、急死・病死・逃走による事故・ケガ等、如何なる理由であってもその責任は負いかねますのでご了承下さい。
8. ご帰宅後の発病等に関しても責任は負いかねます。
9. お迎え予定時刻を超過してもお客様がペットをお迎えに来られない場合は、その予定時刻が属する日の翌日からお迎えまでの間に要したフード代やその他の実費を請求させていただきます。また、その最終お迎え期限を7日過ぎても当店に何ら連絡されない場合は、飼い主様の権利（所有権）は放棄したものとみなします。

\*上記事項を同意の上、同意書にご署名下さい。

年 月 日 ご署名

印

上記内容をご承諾いただけましたら、下記の**太枠内**のみご記入ください。

お預かり期間		年 月 日 ( 時 ) ~		月 日 ( 時 )						
お名前	ふりがな		■お電話番号		■緊急連絡先 (携帯電話)					
	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>									
ペット	ペット名		種類		毛色					
	お誕生日		性別		年齢					
健康		かかりつけの動物病院		電話番号		ノミ対策		ワクチン接種		
		今までに大きな病気にかったことや在治療中の病気はありますか?		理由		有・無		済・未		
		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
		食事		散歩		美容				
		1日 回 1回 g or cop		有・無		有・無		B・SP・SC		
料金	■宿泊料金		× 泊 合計 ¥		総合計		■お預かり品			
	■美容料金		合計 ¥		¥		<input type="checkbox"/> 首輪 <input type="checkbox"/> リード・胴輪 <input type="checkbox"/> おもちゃ <input type="checkbox"/> フード <input type="checkbox"/> 毛布 <input type="checkbox"/> 食器 <input type="checkbox"/> その他			