

ペットホテル、預かりに関する同意書

材木座どうぶつの病院 殿

この度、貴院にペットの預かりを依頼するに際し、下記の指示及び注意事項を守る事をお約束致します。

年 月 日

カルテNo. _____

飼い主

氏 名 _____

住 所 〒 - _____

電話番号 - - (本人・家族・その他)

- - (本人・家族・その他)

動 物

名 前 _____ 種 類 犬・猫・フェレット

品 種 _____ 性 別 雄・雌 年 齢 _____ 才

預かり期間 年 月 日 ~ 年 月 日 時頃

(チェックイン・チェックアウト時間…診療時間内)

● 下記の注意事項をお読みいただき、チェック欄にチェックを入れて下さい。

- 預かり料金は引き取り時にお支払い致します。
- 預かり中に治療が必要となった場合は貴院にお任せし、その際に行った治療費などをお支払い致します。
- 預かり期間の変更がある場合は早急に連絡致します。
- 預かり期間終了後、2週間連絡がつかない場合は飼育放棄とみなし貴院に飼育権利を譲渡します。
- 特異体質、不慮の事故、やむを得ざる天災などに基づく失踪、逃亡、損傷の場合は直ちにご連絡をお願い致しますが、賠償、損害補償などの請求は致しません。

・ 前払金 _____ 円

・ 持ち物 フード・おもちゃ・タオル 他 _____

・ 注意事項 _____

署 名 _____