

## ペットホテル・お預かり 利用申込書

下記に記載の上、メールかFAXにてお申し込み下さい、後ほど確認のメールをいたします。

会員No	お名前				
〒 -					
Tel			FAX		
緊急連絡先			E-mail		
お預かりしたペットの状態をお伝えする連絡を希望しますか？（1日1回目安） <input type="checkbox"/> はい。電話をください。 <input type="checkbox"/> はい。メールをください。 <input type="checkbox"/> いいえ。緊急時を除き連絡は不要です。					
ペット名	くん・ちゃん		生年月日	年	月 日 歳
犬種	体重				
アレルギー	避妊・去勢 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未				
現在の健康状態					
FB・HPへの写真掲載 <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					
かかりつけ動物病院名			TEL		
ピットイン	平成	年	月	日	時 分
ピットアウト	平成	年	月	日	時 分
		お預り時間		時間	
お食事					
お預り品					
散歩	1日	回	km程度	（時間程度）	
利用規約の内容を確認した事を証明します。					ご署名欄
備考	治療歴・ワンちゃんの性格など教えて下さい。				

\* 利用日が三日以内の方は下記の携帯電話に直接ご連絡下さい。  
090-8590-3029(かみくら)