

ホテル受付表

受付日 H 年 月 日 受者 ()

※太枠内と最下部のご署名欄に記入をお願い致します。

お飼主	様
ご住所	
ご連絡先 ()	携帯番号
犬種 (歳)	大・中・小
犬名	オス・メス

月 日 来・迎 : から

月 日 来・送 : まで

宿泊料金 ￥	×	泊	=	￥		
シャンプー/カット	・	シャンプー		￥		
爪切	・	耳掃除	その他 ()	￥		
送迎料	A	・	B	・	その他	￥
			合計	￥		

- ① 食事の回数と時間 1日 回 ※朝 時頃/昼 時頃/夜 時頃
- ② 1年内のワクチンを接種した日 年 月 日頃
- ③ お預かり品 リード・えさ・おやつ・ケージ・他()

犬ホテル確認・同意書

- **自傷行為、噛み癖、近隣苦情**になる行為(吠え続ける等)、**寄生虫(ダニ等)**がいるワンちゃんは、お断り申し上げます。 ●5ヶ月以上(5種以上ワクチン接種2回終了)から10歳まで。
- ホテルは**全額前払い**とさせていただきます。受渡しは**当店営業時間(9:00~18:00)内**にお越し下さい。
- 1年以内に予防接種(狂犬病と5. 6. 8種のいずれか)済みであることを確認させていただきます。(証明書のコピーで結構です)
- お預かり中に体調不良や発病した時、飼主様に連絡が取れない場合は、当方の判断で病院での治療処置を致します。その際に掛かった費用は、すべて飼主様負担となりますのでご了承下さい。(初診料、治療費の領収書添付) ● **原則、ご利用中の散歩ができませんのでご了承下さい。**
- お預かり中は万全を期しますが、万が一不可抗力による事故(天災・不慮の事故・高齢・特異体質)に基づく、発病・怪我・死亡・逃亡などの場合でも、保証(損害賠償)、慰謝料の請求には一切応じかねます。(但し当方の過失のみ2万円までお支払いいたします。)
- お迎え日を過ぎてもご連絡がない場合は、その翌日から5日後に犬のマックが譲受けたものとさせていただきます。その場合の損害賠償、慰謝料などの責任は負いかねます。

(ご署名欄) 平成28年 月 日 は、以上を承諾致します。

受付確認者名/

主査名 または 副査名/