



お預かりにあたって



Ver 20100122

入院・ペットホテルのご利用は、普段と違う環境での生活となります。
少しでも快適にそして安全に小さなご家族が生活できるように、特徴的な生活習慣・行動・性格・我々スタッフが注意すべきことなどがございましたらお教えてください。また、普段の生活パターンと全く同じようにする事が困難な場合もございます事をご理解ください。

飼い主様氏名 _____ 様
ペット名 _____ 様 ※マイクロチップの有無 ☐有る ☐無し

注意：犬の場合は、散歩の有無にかかわらず必ず首輪の装着が必要です。

<緊急連絡先>

お出かけ先： ☐：日本国内 ☐：海外（_____）

様 ①Tel: _____ ②（_____）:

様 ①Tel: _____ ②（_____）:

<お預かり期間>

____月____日 AM・PM ____時 ____分頃 ~ ____月____日 AM・PM ____時 ____分頃

<食餌> 食餌内容・量・回数など

猫・フェレット・ウサギ・ハムスター<排泄（おしっこ・ウンチ）>

（例）排泄場所・方法・時間・トイレ砂の種類・ペットシートにするしない など

犬 <排泄（おしっこ・ウンチ）> ☐お散歩でしか排泄はしない。

<お散歩の必要性> 長時間のお散歩は別途料金をご請求させていただく場合がございます。

☐ 絶対に必要（1日 _____ 回 _____ 分程度） ☐ 時々する程度 ☐ 必要ない

☐ 有り（排泄程度） ☐ 有り（待合室で遊ぶ程度）

<異食> 普段から様々なものに興味を示し、それを食べてしまう場合があるときは教えてください。

（例）便、ペットシート、新聞紙、タオル、プラスチック、首輪、リードなど

<性格> （例）無駄吠え、咬み癖、同種間の攻撃行動など

<その他> お預かり中に下記のご希望がございましたらご記入ください。（別途ご請求となります）

☐ シャンプー ☐ 爪切り（500 円） ☐ マイクロチップ挿入（5,000 円）

☐ シャンプー・カット ☐ 身体一般検査（2,000 円）

☐ 血液検査（3,000～9,600 円）

☐ ドック検査（血液検査・尿検査・検便・レントゲン検査・エコー検査など）

☐ その他 _____