

ペットホテル同意書

1. 当該年度の狂犬病予防接種済票及び混合ワクチン証明書（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。
2. 病院処方ノミ・ダニ駆除が、効果持続内であることを証明でき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、狂犬病未予防、ノミ・ダニ寄生、噛み癖がある、極度に神経質などにより当店で無理と判断した場合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。その際の代金はお客様負担となります。
6. 遵守事項をお守りいただけないことによって、当方第三者に何らかの損害が発生した場合は責任を負っていただきます。
7. 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いただく場合がございます。
8. お預かり期間中は万全を期しますが、万が一当店の不可抗力による突発事故（天災・不慮の事故・高齢・持病・特異体質）に基づく、発病、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、保証（損害賠償等）あるいは慰謝料等の請求には一切応じかねます。
9. 御帰宅後の発病等に関しましても責任は負いかねます。
10. お迎え予定時刻を超過してもお客様が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、その最終お迎え期間を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。

表裏面の説明を受けました。

※上記の事項を同意の上、同意書にご署名ください。

令和 年 月 日

利用期間：令和 年 月 日～ 年 月 日

依頼者氏名； _____ 印

住所； _____

電話番号； _____

緊急連絡先； _____