会員№

トリミングお預かり承諾書

このたびはご利用ありがとうございます。当サロンのサービスを利用するに当たり、会員登録とご利用規約への承諾が必要となります。ご登録時には以下３点のご確認が必要となりますので、ご協力申し上げます。

- 飼い主様の身分証明書（いずれか1点）
  - 運転免許証
  - 健康保険証or年金手帳orパスポート　＋　住所記載の領収書
- ペットのワクチン証明書と狂犬病予防注射証明書
  - 1年以内のワクチン接種証明書
  - 狂犬病予防注射証明書（犬の場合）
  - かかりつけの動物病院の診察券（お持ちでしたら）
- **別紙「ペットトリミングお預かり規約書」の内容を確認のうえ、承諾される方は下記太枠内のご署名と必要事項のご記入をお願いします。**

以上の規約に同意の上、署名いたします。

年　　月　　日

〒

飼い主様　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ

氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒

代理人　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ

氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（続柄　　）

TEL.　　—　　—		緊急連絡先　　—　　—	
かかりつけ動物病院名		E-mail・LINE ID	
ペットお名前　　♂　・　♀		ペット生年月日　　年　　月　　日(　　歳)	
ペットの種類		アレルギー　　なし　・　あり（　　）	
SNS掲載	□写真・名前可　・　□写真のみ可　・　□不可		
来店動機	・折り込みチラシ　・新聞広告　・近隣、通りがかり　・紹介　・インターネット ・雑誌　・その他（　　）		

身分証明書確認欄	□運転免許証	□健康保険証	□年金手帳	□パスポート
ワクチン証明書確認欄　□		狂犬病予防注射証明書確認欄　□		
備考				

All Rights Reserved Care Home Pooch