Smile Family ペットホテル利用申込書

ご記入日20 年 月 日

(フリガナ)											
お名前											
ご住所											
〒											
携带番号 E-Mail											
*日程											
日程 泊数			時間など								
	月日()						お預かり				
月	日()										
	月日()										
	月 日() お返し										
* 料金	· · · · · · · ·		l								
	基本料金	追加1匹	基本料金	追加代金	日数 初回登録		その他	合計			
相部屋	3000円										
個室	6000円	3000円									
*ペットカ											
ペットの名前 											
性別			避妊・去勢手	術	誕生日						
オス・・メス			未・済年月日								
ワクチン			性格								
年 月 日			人懐っこい・怖がり・気が強い・攻撃的・その他(
朝 ・ 昼 ・ 夕 アレルギー有(食材名) 1日の量 グラム											
ご持参物											
タオル(毛布) ・ おもちゃ ・その他()											
病気歴											
あり ・ なし											
かかりつけの病院名											
				動物病院	電話番号	1 ()			
連絡事項											

*ペットカルテ

ペットの名前	種類								
יין		主次							
	<u> </u>	=Z1 <i>}</i>							
[生か]	避妊・去勢手術	誕生日							
オス ・ メス	未・済			年	月	日	(歳)		
ワクチン	性格								
年 月 日	人懐っこい・怖がり	気が強い	・攻撃的	内・そ	の他	()		
食事									
朝・昼・夕アレル)	1日	の量	グラム			
ご持参物									
タオル(毛布) ・ おもちゃ)			
病気歴	既往歴								
あり ・ なし									
かかりつけの病院名									
		電話番号	()		
連絡事項									

*ペットカルテ

ペットの名前	種類								
性別	避妊・去勢手術	誕生日							
オス ・ メス	未・済		左	F	月	日	(歳)	
ワクチン	性格	-							
年 月 日	・気が強い・攻撃的・その他()		
食事									
朝 ・ 昼 ・ 夕 アレル)	1日	の量		グラム		
ご持参物									
タオル(毛布) ・ おもちゃ)		
病気歴									
あり ・ なし									
かかりつけの病院名									
		電話番号	()	
連絡事項									