

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	
〒	
携帯番号	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

	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						

*ペットカルテ

ペットの名前		種類
性別 オス ・ メス	避妊・去勢手術 未 ・ 済	誕生日 年 月 日 (歳)
ワクチン 年 月 日	性格 人懐っこい・怖がり・気が強い・攻撃的・その他 ()	
食事 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 既往歴 あり ・ なし		
かかりつけの病院名 動物病院 電話番号 ()		
連絡事項		

*ペットカルテ

ペットの名前		種類
性別 オス ・ メス	避妊・去勢手術 未 ・ 済	誕生日 年 月 日 (歳)
ワクチン 年 月 日	性格 人懐っこい・怖がり・気が強い・攻撃的・その他 ()	
食事 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 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 オス ・ メス	避妊・去勢手術 未 ・ 済	誕生日 年 月 日 (歳)
ワクチン 年 月 日	性格 人懐っこい・怖がり・気が強い・攻撃的・その他 ()	
食事 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 既往歴 あり ・ なし		
かかりつけの病院名 電話番号 ()		
連絡事項		