

承諾書

紹介者

No.

※下記項目は必ずお書き下さい。

所有者氏名 _____ 様

電話 _____ 携帯 _____

住所 _____



ペットホテル・フード用品販売

有限会社 アンビション・ヒダ

〒506-0035 岐阜県高山市新宮町3581番地5
TEL. 0577-34-1962(代) FAX. 0577-34-1923

動物取扱業 登録番号

- 本店 ●岐阜県指令飛保 第900号-100004 (保管)
●岐阜県指令飛保 第900号-100049 (貸出)
●岐阜県指令飛保 第900号-100012 (販売)
●岐阜県指令飛保 第900号-100050 (訓練)

入所年月日	令和 年 月 日 ^{am} / _{pm} 時から	令和 年 月 日 ^{am} / _{pm} 時まで
犬の生年月日	H・R 年 月 日生 才	性 別 牡・牝 毛色()
犬 名	犬 種	
お預かり料金	1日(日数) ¥3,850 (営業時間内 am9:00~pm5:00) 一時預かり 1時間 ¥1,100 <small>端数時間は繰り上げ致します</small>	
時間外料金	am 8:30分以前または pm 5時以降は 1時間 ¥1,100 (時間外の場合にご相談ください)	
出張	週 回 / 月 回	
出張管理費	1日(日数) ¥4,950 (旧市内) 朝晩 2回 (市外の方はご相談下さい・時間指定はできません)	
ワクチン	有 (種) ・ 無	予防注射 有 (No. 種) ・ 無
送迎料	市内・片道 ¥660 市外片道 ¥1,650~ (遠方の方はご相談ください。時間外は別料金をいただきます)	
獣医院名	<input type="checkbox"/> 高山アニマル <input type="checkbox"/> 山王 <input type="checkbox"/> 犬猫 <input type="checkbox"/> 古川 <input type="checkbox"/> 水野クリニック <input type="checkbox"/> オアシス <input type="checkbox"/> その他	

※料金は全て税込みです。

- 1ヵ月の費用は委託、または出張の開始と同時に前金にてお支払い下さい。
- 伝染病予防のための予防注射、2週間~1ヵ月前に5種、または7種のワクチンを接種した犬に限りお預かり致します。
- 伝染病、咬癖のある犬はお預かりできません。これを発見した時は直ちにお引き取り頂きます。
- 通常の管理にも拘わらず、犬の体調不良、負傷、或いは死亡、又は逃亡、盗難、災害、並に人畜に及ぼした損害に対しては責任を負いません。
- 犬の病気を発見した時は、所有者に知らせ、その処置について打ち合わせを行います。連絡の取れない場合、又は速やかな手当を必要とする時は、獣医の診断又は、指示を受け処置します。その費用については所有者の負担とします。
- 管理費、その他の支払いが2ヵ付以上遅延の時、又は犬を引き取る日より2ヵ月経過しても何の連絡もない時は犬を処分し、その代金に充当させていただきますが、不足の時は所有者から徴収します。

※この承諾書に署名して当事者各々一通宛所有します。

所有者署名

印

お泊まりのホテル名

高齢犬(8才以上)のお預かり同意書

動物管理者の通常管理にも拘わらず犬の体調不良、負傷、或いは死亡の恐れがある可能性を了承した上で宿泊して頂き、帰宅後の体調変化、負傷、或いは死亡した損害に対しては責任を負いません。以上の事を了承の上でお預け致します。

所有者署名

印