

同意書

大切なご家族をお預かりするために、お預かりに関する注意事項を明記いたしました。
ご確認の上、ご理解頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

1. 原則として当院の患者様で1年以内の混合ワクチンの接種、ノミ・ダニの予防をしている方に限らせて頂きます。
2. お預かりするに_____ちゃんに関しての注意事項、最近の健康状態につきまして事前のお申し出下さい。
3. _____ちゃんが安心してリラックスできるように最善を尽くしますが、慣れない環境で体調を崩す場合もございます。事前にご了承下さい。
4. お預かり期間中の体調不良、病気等に関しましてはご連絡の上、対処するように努めますが、緊急を要する場合は獣医師の診断の基に治療させていただきます。その際の診察・治療費は自己負担となります。ご了承下さい
5. ホテルに預けたまま引き取りにいらっしゃらないケースがございます。そのような悲しい問題を発生させないために、連絡が必ずとれる連絡先2ヶ所をお願いします。（ご家族、ご親族など）
6. ペットホテルのお預かり期間を過ぎてもお迎えの連絡がなく、こちらからの連絡にもお返事が頂けない場合、また、正当な理由なくお迎えに応じて頂けない場合、1週間を経過した時点でお預かりしている動物の所有権を放棄したものとみなし、所有権は当院にあるものとさせていただきます。
7. お預かりさせて頂く以上、万全を期してお世話させていただきますが、持病、特異体質による不慮の事故、死亡、また天災などの不可抗力による事故、死亡の場合、その責任は一切負わないものとします。

以上の規約に同意の上、署名します。

きくなが動物病院
院長 菊永 栄作 殿

平成 年 月 日

署 名 _____ ㊟

(続柄)

連絡先① _____

連絡先② _____