

ID:

新・再

ホテルお預かり時

ホテル・日中ステイ受付票

ご来店誠にありがとうございます。以下の太枠内のご記入をお願いします。

受付日： 年 月 日

【飼い主様情報】

フリガナ			
お名前			
電話番号(自宅)	()	電話番号(携帯)	()
E-mail	@		
ご住所	〒		
(初めての方へ)SUNNYを知ったきっかけを教えてください ☐ ネット検索 ☐ Instagram ☐ 通りがかり ☐ 馬車道ペットクリニック ☐ VELCAT馬車道店 ☐ 紹介 () 様 ☐ その他 ()			

【ペットの情報】 ※2頭以上同時のお預かりの場合は頭数分の用紙をお渡ししますので、ペット情報のみ2枚目以降にご記入ください

フリガナ			種別	性別
お名前			犬・猫	オス・メス
品種			毛色	
お誕生日	年 月 日		現在	歳 ヶ月
避妊・去勢手術	済・未	(初来店の方のみ) ペットホテルの利用経験	初めて・有り	
飼育のきっかけ(入手経路)	☐ ペットショップ ☐ ブリーダー ☐ 保護 ☐ 譲渡 ☐ その他 ()			
(わんちゃんのみ) 鑑札番号				
マイクロチップ番号	()・未装着			
かかりつけ医	☐ 馬車道ペットクリニック ☐ その他 ()			
ペット保険	☐ アニコム ☐ アイペット ☐ その他 () ☐ 未加入			
薬での不調 過去に合わなかったお薬が ありましたらご記入ください				

ご記入ありがとうございます。利用規約同意書/健康確認書の記入もお願い致します。

スタッフ記入欄

