

ペットホテルの預かり契約書



ペットの一時預かりに関し、下記の内容に同意し、宿泊を申し込みます。

- 当ホテルは 10 歳までの狂犬病、伝染病予防ワクチンを接種し、フィラリア、ノミ・ダニの駆虫がなされた健康なペットのみをお預かりします。過去 1 年以内のワクチン接種が確認できる証明書をご提示ください。
※ 万が一、予防接種を受けていない場合には、当クリニックが推奨する予防接種を受けていただき、その費用を別途請求させていただきます。
- お預かり期間中は、お預かりしたペットが快適に過ごせるよう、専門のスタッフが、それぞれのペットに応じた給餌、散歩等、心を込めたお世話をさせていただきます。
※ ただし、夜間（午後 7 時～翌朝 10 時）はスタッフは不在となります。
- ホテルは完全予約制です。
- お預かり期間中、万が一、病気が発見されたり、ペットに体調不良が生じた場合には、獣医師の判断により、随時、必要と思われる治療を行ないます。尚、その費用は別途請求させていただきます。
- お預かり期間中は万全を期してお世話を行ないますが、不可抗力による突発事項（天変地異、不慮の事件・事故、高齢、持病、特異体質等）によるペットの脱走・逃亡、死亡、損傷に関しては、損害賠償その他一切の補償等には応じかねます。
- 契約期間を過ぎてもご連絡がなく、正当な理由なくお迎えに来られない場合、契約終了後 2 週間の猶予をもって、お預かりのペットの所有権を放棄したものとみなし、処遇は当クリニックにお任せいただきます。その場合、損害賠償その他一切の補償等には応じかねます。
- 受け渡しは当クリニック営業時間内（午前 10 時～午後 7 時）とし、時間外の受け渡しは原則的にお断りさせていただきます。
- ペットはデリケートな生き物です。御帰宅後、旅行疲れや環境の変化によるストレス等で体調を崩す可能性もありますが、御帰宅後のトラブルに関しては、損害賠償その他一切の補償等には応じかねます。

(フリガナ)			
飼い主様のお名前	様		
(フリガナ)			
ご住所	〒		
電話番号		携帯番号	
e-mail		携帯 mail	
滞在中のホテル	号室		
ペットのお名前		犬種：	♂・♀
ペットの年齢	満	歳（	年 月 日頃生まれ）
お預かり日	年 月 日	午前・午後	時 分頃～
お迎え予定日	年 月 日	午前・午後	時 分頃（計 泊）

上記の内容に同意し、銀座ペットクリニックとペットの一時預かりについて契約いたします。

年 月 日

飼い主様ご署名



銀座ペットクリニック
〒104-0061
東京都中央区銀座 7-14-15-1F
TEL 03-3543-1231

芝浦ペットクリニック
〒108-0023
東京都港区芝浦 2-1-11-2F
TEL 03-6459-4360

北千束動物病院
〒145-0062
東京都大田区北千束 2-26-4
TEL 03-5734-0383

担当 _____

担当 _____

担当 _____