

## 【 同 意 書 】

愛犬同伴規約に記載の内容を全てご確認ないしご同意をいただいた場合は、以下へ、ご記入ないしご署名等の上、予防接種の証明書(混合ワクチン注射の証明書および狂犬病予防注射済票)の各写しを添え、各ご提出をお願いいたします。

愛犬同伴規約に記載の内容を、全て確認ないし理解の上、同意いたします。

平成 年 月 日

ご署名: \_\_\_\_\_

・ご予約者名(ご署名者と相違する場合): \_\_\_\_\_

### ・愛犬情報①

お名前: \_\_\_\_\_ / 性別:雄 or 雌 / 犬種: \_\_\_\_\_ / 体重: kg / 年齢: 才

当日の健康状態: \_\_\_\_\_

### ・愛犬情報②

お名前: \_\_\_\_\_ / 性別:雄 or 雌 / 犬種: \_\_\_\_\_ / 体重: kg / 年齢: 才

当日の健康状態: \_\_\_\_\_

### ・愛犬情報③

お名前: \_\_\_\_\_ / 性別:雄 or 雌 / 犬種: \_\_\_\_\_ / 体重: kg / 年齢: 才

当日の健康状態: \_\_\_\_\_

愛犬数;(計 頭 )

以下、余白