

ペットホテルご利用書

以下をご記入ください

飼い主様名_____

1. ペット名_____

2. ペット名_____

3. ペット名_____

4. ペット名_____

①お預かり日程： 月 日から 月 日まで

②緊急連絡先（携帯など）

お名前: _____ TEL: _____ (_____)

③病気やケガなどが発生した場合、連絡を希望されますか？

→ はい・いいえ

④もしも連絡が取れない場合、検査や治療の開始を希望されますか？

→ はい・いいえ

あおぞら動物病院

0587-81-5575

病院記入欄

カルテNo. (_____ 枝番なし)

持ち物チェック：フード・リード・皿・おもちゃ・タオル・(_____)

薬→なし・あり (_____)

散歩→1回・2回

食事回数→ _____ 回 : 朝 (_____) 夜 (_____)