

# 記入見本

# お預かり確認書

廣瀬 様 ペペ ちゃん (ゴールデンレトリバー)

日程 2021年 4月 20日 (火) 18:00 ~ 2021年 4月 22日 (木) 12:00

当院で予防をされている方は、ミダニ予防の投薬日のみをご記入ください。

予 防	混合ワクチン	ノミ・ダニ予防	
	最終接種日 2020年 10月 15日	最終投薬日	2021年 4月 3日
	他院接種の場合ワクチン証明書持参 種類 <b>バンガード5</b>	<b>ネクスガード</b> ・ フロントライン ・ ブロードライン その他 ( )	

お食事 (朝 昼 夜) 1回量 1袋

### お持込内容

大袋 小分け ( 5 袋)

おやつ **クッキー (食後に1枚)** その他 缶詰 1缶

お食事のあげ方の注意点がございましたらご記入ください。

缶詰 1/4缶とドライフード 1袋をよく混ぜる

	内服薬	サプリメント	外用薬
お 薬	朝	朝 <b>アンチノール2粒</b>	朝
	昼	昼	昼
	夜	夜	夜

### お持物

**首輪** ・ **リード** ・ 胴輪 ・ キャリーバッグ ・ お洋服 ・ レインコート ・ タオル ( )  
おもちゃ ( ) ・ ベッド ・ **マット (黄色の水玉柄)** ( )  
その他

お散歩 **好き** 普通 キライ トイレのみ

【雨の日のお散歩 行く 行かない **トイレのみ**】

トイレ (ネコ) ネコ砂 ペットシーツ その他 ( )  
(イヌ) **散歩中** **ペットシーツ** その他 ( )

その他注意事項がありましたらご記入ください。

**ワンちゃんを見ると喜んで興奮してしまうので、気を付けてください。**

## お預かりについての同意書

PePeどうぶつ病院 御中

この度、(ペット名) ペペ ( **犬** ・ 猫 ) 5 才を

お預けするにあたり、下記の事項を確認の上、同意いたします。

- 1) 特異体質・不慮の事故・やむを得ざる天災等に基づく失踪、逃亡、損傷の場合、直ちに通知をお願いいたしますが、賠償、損害補償等の請求は致しません。
- 2) 外部及び内部寄生虫が寄生している場合は駆除を依頼いたします。
- 3) 預かり中に病気をした場合は、治療をお願いいたします。  
その治療費は別途お支払いいたします。

2021年 4月 20日

氏名 : 廣瀬 麻子

住所 : 町田市能ヶ谷4-40-20

電話番号 : 042-708-9155

緊急連絡先 : 090-1234-5678

# お預かり確認書

様 ちゃん ( )

日程 年 月 日 ( ) : ~ 年 月 日 ( ) :

予 防	混合ワクチン	ノミ・ダニ予防
	最終接種日 年 月 日	最終投薬日 年 月 日
種類	ネクスガード ・ フロントライン ・ ブロードライン その他 ( )	

お食事 ( 朝 昼 夜 ) 1回量

お持込内容

大袋 小分け ( 袋 )  
おやつ その他

お食事のあげ方の注意点がございましたらご記入ください。

	内服薬	サプリメント	外用薬
お 薬	朝	朝	朝
	昼	昼	昼
	夜	夜	夜

お持物

首輪 ・ リード ・ 胴輪 ・ キャリーバッグ ・ お洋服 ・ レインコート ・ タオル ( )  
おもちゃ ( ) ・ ベッド ・ マット ( )  
その他

お散歩 好き 普通 キライ トイレのみ  
【 雨の日のお散歩 行く 行かない トイレのみ 】

トイレ (ネコ) ネコ砂 ペットシーツ その他 ( )  
(イヌ) 散歩中 ペットシーツ その他 ( )

その他注意事項がありましたらご記入ください。

## お預かりについての同意書

PePeどうぶつ病院 御中

この度、(ペット名) \_\_\_\_\_ (犬 ・ 猫) \_\_\_\_\_ 才を  
お預けするにあたり、下記の事項を確認の上、同意いたします。

- 1) 特異体質・不慮の事故・やむを得ざる天災等に基づく失踪、逃亡、損傷の場合、直ちに通知をお願いいたしますが、賠償、損害補償等の請求は致しません。
- 2) 外部及び内部寄生虫が寄生している場合は駆除を依頼いたします。
- 3) 預かり中に病気をした場合は、治療をお願いいたします。  
その治療費は別途お支払いいたします。

年 月 日

氏名 :

住所 :

電話番号 :

緊急連絡先 :