

ペットホテル・ご利用規約

この度は、[ペットホテルあつぷるへっど]をご利用いただき誠にありがとうございます。

お客様の愛犬・愛猫をお預かりするため、ペットホテルのご利用に際して当店からの規約を下記に記載いたします。

ご理解・ご了承いただきますようお願いいたします。

記

1. 当ホテルでは安全面を考慮しまして、お預かりは生後6カ月以上から13歳(中・大型犬に関しては10歳)までとさせていただきます。年齢については、対応できる場合もありますので相談ください。

次に該当するペットちゃんはお預かりをお断りさせていただきます。

【病気治療中、重篤な持病がある、吠え癖・噛み癖がある、ノミ・ダニ駆除をしていない、発情中(ヒート・生理)、出血終了から14日以内、混合ワクチン及び狂犬病接種をうけていない】

また、ホテル内の病気感染等を防ぐため必ず3種以上の混合ワクチン接種証明書・狂犬病予防接種済票(どちらも1年以内)ご提示をお願いいたします。初回ご利用時とその後は接種ごとに証明書をご持参下さい。体質・年齢等で接種ができない場合は、獣医師発行の猶予証明書をご提示ください。

2. 当ホテルに預けたままお迎えに来ないという事態が生じないためにも、当店を初めてご利用されるお客様には住所が確認できる身分証明書をご提示して頂いております。

《飼い主様身分証明書》いずれか1点ご提示、コピーを取らせていただきます。

◆運転免許証、マイナンバーカード、年金手帳、パスポート

3. 宿泊料金はチェックイン時に前払いとなります。お泊り中に延長した場合はお迎え時に、延長料金をお支払いいただきます。

4. お泊り中に、普段と違う環境によって大きなストレスがかかり突然の体調不良や、床・壁等にお顔や鼻先を擦り付けて擦り傷や体を舐めたり噛むなどの行動により傷を付けてしまう可能性があります。

お泊り中に怪我や病気を発見した場合は、飼い主様にご連絡・ご指示を受け動物病院に行かせていただきますが、緊急時や飼い主様とご連絡が取れない場合はこちらの判断で動物病院に行くことがあります。尚、その際にかかる全ての費用(治療費・診療費・薬代・交通費等)はお客様負担となります。ご了承ください。

5. お預かり期間中は万全を期しますが、万が一の不可抗力による事故(高齢による怪我や病気、持病の悪化、不慮の事故、お客様持参のリード・ハーネスの破損)に基づく発病、怪我、逃亡、死亡等が起こった場合には、損害賠償・慰謝料等の請求には一切応じかねます。また天災における死亡、負傷、逃亡につきましても一切の責任を負いかねます。

6. お迎え予定日から1週間ご連絡がない場合、飼い主としての権利を放棄したとみなし所有権は当ホテルにあるものとします。処遇についても当ホテルに一任します。

以上

年 月 日

飼い主様お名前(フリガナ) <small>ご署名(サイン)を お願いします</small>	ペットちゃんお名前	男の子・女の子 去勢・避妊： <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
身分証明書： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他() コピー済み： <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	犬種・猫種	お誕生日 年 月 日生 歳
〒 -	電話番号1	電話番号2
	緊急連絡先	
代理人様情報・動物保険情報・その他	混合ワクチン・狂犬病接種日・ノミダニ駆除 混合ワクチン 年 月 日済み 狂犬病接種 年 月 日済み ノミダニ駆除 年 月 日済み	

NO.2

飼い主様お名前（フリガナ）	ペットちゃんお名前	男の子・女の子 去勢・避妊：□済□未
	犬種・猫種	お誕生日 年 月 日生 歳
動物保険情報・その他	混合ワクチン・狂犬病接種日・ノミダニ駆除 混合ワクチン _____ 年 月 日済み 狂犬病接種 _____ 年 月 日済み ノミダニ駆除 _____ 年 月 日済み	

NO.3

飼い主様お名前（フリガナ）	ペットちゃんお名前	男の子・女の子 去勢・避妊：□済□未
	犬種・猫種	お誕生日 年 月 日生 歳
動物保険情報・その他	混合ワクチン・狂犬病接種日・ノミダニ駆除 混合ワクチン _____ 年 月 日済み 狂犬病接種 _____ 年 月 日済み ノミダニ駆除 _____ 年 月 日済み	

NO.4

飼い主様お名前（フリガナ）	ペットちゃんお名前	男の子・女の子 去勢・避妊：□済□未
	犬種・猫種	お誕生日 年 月 日生 歳
動物保険情報・その他	混合ワクチン・狂犬病接種日・ノミダニ駆除 混合ワクチン _____ 年 月 日済み 狂犬病接種 _____ 年 月 日済み ノミダニ駆除 _____ 年 月 日済み	