

# 承諾書

## お預かりについての委任

飼い主名

電話番号

ペット名

緊急連絡先

海外または遠方に行かれる方は、国内ですぐに連絡がとれる代理人が必要となります。

代理人名

電話番号

## ペットホテル、一時預かりについての委任

上記の動物オーナー（あるいはその代理人）として、私は沢村獣医科病院（以下病院）に、私のペットのペットホテル、一時預け、処置等を依頼します。そして、他の入院・預かり動物に迷惑をかけるために以下のことに同意します。

- 1年以内に必要なワクチンを接種していない場合、ワクチン接種に同意します。
- ノミをはじめとする寄生虫が寄生していた場合、直ちに寄生虫対策処置を行うことに同意します。
- 私のペットの持病など預かり中に予測できるあらゆる事を病院に伝え、書面にて提出いたします。
- ペットホテルの環境・管理内容\*について理解し、それ以上の管理に関しては別途看護料等が発生することに同意します。
- 下記に示すペットホテル管理が行われたにもかかわらず、ペットに死亡を含む不利益が生じた場合、病院にはいかなる保証も責任もないことを同意します。
- ペットを迎える際には費用の全額を支払うことに同意します。
- お預かりが5日以上の場合、5日毎の先払いに同意します。
- 病院への連絡を怠り10日間放置した場合、費用の精算ができない場合、私のペットの処置は一切病院の判断に委任します。
- プレミアムホテルを希望されますか

ペットホテル管理内容 朝8時・夜7時が最終となります。

- ・ 1日2回の清掃、食事、運動（状況により行えない場合があります）
- ・ 1日2回の食欲・元気・排便・排尿状態のチェック

ペットの状態確認は、朝8時・夜7時が最終となります。※日祝は、最終チェックが夜5時となります。

\* ご希望の方には、実際のホテルの様子を見学して頂けます。スタッフまで声をおかけください。

署名

印

日付

## ペットホテル、一時預かり中の検査・治療について（記入日より6ヵ月間有効）

動物は、環境の変化によって体調を崩す場合があります。状態によっては検査・治療が必要となります。その際の対応について、当てはまる□内にチェックを入れてください。

- 全てお任せ（獣医師が必要と考える検査・治療を全て希望する）
- 電話で確認した上で決定
- 希望しません。そして、死亡を含む重篤な問題が生じる可能性に同意します

## ペットホテル、一時預かり中の処置について（ご希望の処置があれば、下記の□内にチェックを入れてください。）

- 爪切り
- 足裏カット
- 肛門嚢内容物除去
- ノミダニ予防
- 外耳道処置

犬： 各種混合ワクチン       狂犬病ワクチン       フィラリア検査

猫： 混合3種ワクチン       混合4種ワクチン

※ その他の処置や健康診断など、ご希望があればご相談ください。

※ 処置をさせていただく際、別に診察代がかかりますので、ご了承ください。