

マルワン会員登録書

飼い主様情報		わんちゃん情報		
お名前		お名前	ちゃん	
フリガナ		性別	男の子 ・ 女の子	
氏	名	誕生日	年 月 日	
ご住所		犬種		
〒	— 都道府県 市区町村	毛色		
		避妊去勢	未実施 ・ 実施済み	
ご連絡先		その他特徴（性格や癖などがあれば教えて下さい）		
自宅	—			—
携帯	—			—
緊急連絡先TEL	—			—
Email :				

①当店をお知りになったきっかけを教えてください。
・偶然来店した・マルワンホームページ・紹介・SNS・チラシ・看板・その他（ ）

②現在の体調・予防接種などを教えてください。

A 一年以内に接種した狂犬病ワクチンの接種日は？ 年 月 日

B 一年以内に接種した混合ワクチンの接種日は？ 年 月 日 （ 種）

C 去勢・避妊手術はしていますか？ ☐未 ☐済

D ノミ・ダニ予防はされていますか？ ☐未 ☐済

※ノミ・ダニを発見した場合、直ちに駆除薬を投与し、実費を頂戴いたします。

※他の子への感染・寄生を防止するために、美容・宿泊を中断させて頂く場合がございます。

E 過去に外泊をしたことがありますか？ ☐ない ☐ある

F Eで外泊した際に何か異変はありましたか？ ☐ない ☐ある

※ある場合は記載願います。

（ ）

G 持病や現在治療中の病気はありますか？ ☐ない ☐ある

※ある場合は記載願います。

（ ）

H 性格（クセなど）・注意点や伝えておきたいことがありましたらお願いします。

（ ）

I トイレはどこでしますか？ ペットシート・外のみ・どちらでも・その他（ ）

J 他の犬と遊ばせることを希望しますか？ ☐希望する ☐希望しない

K 現在食べている食事・回数を教えてください。
☐ドライフード ☐ウェットフード ☐手作り食 ☐その他（ ）

L お散歩の時間・回数を教えてください。 一回あたり 分 一日 回 その他（ ）

M かかりつけの動物病院を教えてください。
病院名（ ） tel（ ）

同意書

マルワン殿

私が貴店に私の動物の預かりを依頼した場合は下記の指示を守り貴店に対して迷惑をかけないことを約束します。

1) 動物の特異体質による死亡及び損傷、或いは不慮の事故、天災に基く動物の失踪、逃亡、死亡及び損傷に対する損害賠償、或いはその他の請求などは一切致しません。

2) 動物預かり中の不測の事態について異議は申し立てません。

3) 動物の預かりに際し、当該動物が一年以内に混合ワクチンを接種していることを保障します。

4) 動物の預かり中に当該動物に疾病があることが判明した場合は、動物病院での診察を受けるか否かの判断は貴店にお任せし、その際の交通費及び診療代は別途お支払いを致します。）清算を要する日を超過しても貴店に何ら連絡なき場合は、動物の処遇は貴店にお任せします。

【ご署名】

年 月 日 飼育者（依頼者）氏名 ペット名