

## ペットサロン *LeChien* ご利用申込書

※個人情報保護法に基づき、厳重に保管いたします。

※この書面を以って、トリミング・ホテル共にお迎え日より起算して7日経過してもご連絡のない場合はペットの所有権を「ペットサロン Le Chien」に譲渡したものとみなします。

ペット情報		
お名前	く ん ち ゃ ん	呼び名（何通りかある方はすべて）
種類	犬、猫、（            ）	
お誕生日	平成    年    月    日	正確にわからない場合は、目安で結構です。
ブログ等にペットの画像&お名前を掲載をさせて いただいてもよろしいでしょうか？	は   い            いいえ	
ワクチン接種日	平成    年    月    日	
狂犬病予防接種日	平成    年    月    日	
ノミ・ダニ対策/かかりつけの病院	平成    年    月    日	病院名：
排泄/飲水の習慣	トイレレー、散歩時、その他	ペットボトル、お皿、その他
その他特記事項		

オーナー様情報		
ご住所	〒	
お名前	姓	名
ご連絡先☎	ご自宅	携帯
携帯メールアドレス		
出来上がり画像の送付	希望（ す   る    /    し   な   い    ）	
当店を何でお知りになりましたか？	ご紹介/通りがかり/Yahoo!/栃ナビ/まいふれ/ドッグビューティー/他（            ）	
当店の場所はすぐわかりましたか？	は   い            ・            いいえ	
身分証明書番号 (ペットホテル利用時)	(免許証/パスポート/健康保険証)	