

## ペットホテル預かり同意書

年 月 日

私（飼育管理者または代理人、並びに家族）は、私所有の下記動物（以下動物という）を貴院（アニファ動物病院をさす）へ、ペットホテルとして預かりを依頼致します。  
貴院において、ペットホテル預けにつき、下記事項を遵守し、誓約します。

### 記

- 1) 貴院への動物の預かり・引き取り時間、管理方法などの事項は、貴院指示を遵守します。  
預かり・引取り時間：午前9:00～午後20:00  
(土日祝祭日 午前9:00～午後19:00)  
※期間の延期、短縮があった場合はお電話にて上記時間内に必ずご連絡ください。
- 2) ペットホテル中に次の事由が発生した場合は、貴院において適宜判断の上、診療行為を委託いたします。(その費用は別途支払い負担いたします。)
  - a. 当該動物が受診一ヶ月以内に必要なノミ・ダニ駆除を受けていないとき
  - b. 預かり中に、疾病が発見されたとき
- 3) 通常要する注意義務の限度を超えた不測の事態について、損害賠償・補償など一切の請求はいたしません。
- 4) 下記期間が過ぎても私から連絡がなく、また私に連絡が取れない状態のまま2週間放置した場合は、動物の処遇についてすべて貴院に一任いたします。

以上

### <お預かり予定期間>

年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

### <依頼者氏名>

印

### <住所>

### <自宅電話>

### <緊急連絡先>

### <動物の名前および種類>

※ メールお知らせサービス(1日1回ペットの様子を写真又は動画と文章でお知らせするサービス)を希望しますか?

※ 希望する / 希望しない

メールアドレス:

※動画サービスの場合は通信費がかかる場合が御座いますので、ご了承ください。