**ペットホテルmacaronberry**

**～わんちゃんのお預かりに関する記述～**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お預かり期間** | | |
| **令和　 年　　月　　日　　時　　分から 令和　　年　　月　　日　　時　　分まで** | | |
| **飼主様及びご契約者様の第１ご連絡先** | | **〒　 　　-** |
| **お名前：**  **女性・男性** | | **ご住所** |
| **ＴｅＬ　　　　　-　　　　　-** |
| **飼主様及びご契約者様の第２ご連絡先** | | **〒　 　　-** |
| **お名前：**  **女性・男性/関係性（　　　　　）** | | **ご住所** |
| **ＴｅＬ　　　　　-　　　　　-** |
| **☆お預かりするわんちゃん☆** | **生年月日** | **種類：** |
| **お名前：** |  | **体重：** |
| **性別：男の子 (去勢済・未去勢)** |
| **狂犬病予防：‘　　年　　月　　日** | | **女の子 (避妊済・未避妊)** |
| **↑証明書のコピーをご提出ください。** | | **既往症：無** |
| **持病などで接種が出来ない場合（獣医師の判断）**  **理由：** | | **有…** |
| **アレルギー：無** |
| **混合ワクチン：‘　　年　　月　　日（　　種混合）** | | **有…** |
| **↑証明書のコピーをご提出ください。** | | **ノミ・ダニ予防 （市販の医薬部外製品は不可）** |
| **持病などで接種が出来ない場合（獣医師の判断）**  **理由：** | | **※３月～１１月の間は予防をお願いしております。** |
| **最後に付けた日…平成　　年　　月　　日** |
| **かかりつけの動物病院（診察券の番号なども記入）** | | **フィラリア予防（薬のお名前でご記入ください）** |
|  | |  |
| **持参のご飯** | | |
| **ドライフード (　　　　　　　　　　　　　　　　　　)** | | **手作りﾌｰﾄﾞ (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)** |
| **ウェットﾌｰﾄﾞ (　　　　　　　　　　　　　　　　　　)** | | **その他 　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)** |
| **ご飯の与え方：** | | **１回量・グラム数：　　　　ｇ （又は,カップ 　　杯）** |
| **普段の水の飲み方…水皿　・　給水ボトル　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　）** | | |
| **排泄に関して（普段のお散歩・排泄の仕方を教えて下さい。）** | | |
| **室内（ 朝 昼 夕 ） ・ 散歩 （朝 昼 夕）約　　分/回 　※雨天時(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | |
| **飼主様からコメント （性格について・注意点・・・）** | | |
|  | | |
|  | | |
| **macaronberry （ペットシッター ・ ペットホテル）　代表：髙島　弥生** | | |
| **事業所所在地　〒972-8312いわき市常磐下船尾町中畑105 （**TeL **080-1824-8360 ）** | | |
| **ホームページ　https://www.macaronberry.com （お問合せ info@macaronberry.com）** | | |
| **営業時間：１０～１９時まで** | | |
| **お問合せ受付：１０～１８時まで** | | |
| **※お世話中や運転中の場合、ご返信までお時間を頂く事もございます。予めご了承ください。** | | |