

MTK.I.ランド[🐾]ミニドッグラン&セルフウォッシュ初回登録申請書

登録日 / / ()

ふりがな お客様氏名		ご住所	〒		
電話番号		携帯番号			
犬名	犬種	体重	年齢	生年月日	
1匹目	1匹目	1匹目 Kg	1匹目 歳 ヶ月	1匹目 年 月 日	
2匹目	2匹目	2匹目 Kg	2匹目 歳 ヶ月	2匹目 年 月 日	
3匹目	3匹目	3匹目 Kg	3匹目 歳 ヶ月	3匹目 年 月 日	
性別	避妊・去勢手術	混合ワクチン接種日 *	狂犬病ワクチン接種日 *		
1匹目 メス・オス	1匹目 未・済	最新 種 / /	最新 / / /		
2匹目 メス・オス	2匹目 未・済	最新 種 / /	最新 / / /		
3匹目 メス・オス	3匹目 未・済	最新 種 / /	最新 / / /		
* 子犬の場合 3回目のワクチン接種が終了していなければ登録できません。					
* いかなる理由があってもワクチン接種されていない場合は当方のミニドッグラン&セルフウォッシュはご利用いただけません。ご了承ください。					
◆確認がお済の部分にチェックをお願いいたします◆					
<input type="checkbox"/> 登録犬の健康状態に持病等の疾病の疑いはありません。					
<input type="checkbox"/> ミニドッグラン&セルフウォッシュ及びに当敷地内での事故もしくはトラブルに関して、当方では一切の責任を負いかねます。					
<input type="checkbox"/> ミニドッグラン&セルフウォッシュの利用規約(別紙参照)を確認し、同意しました。					
●ご来訪のきっかけをお教えてください●					
・ホームページ ・ご紹介 ・その他 ()					