

PET-SPA利用規約

PET-SPA

PET-SPA
CARE+CURE

この規約はPET-SPA各店の共通規約であり、下記規約を遵守される方がご利用になります。

◎ご利用前

- ご利用の際は、事前のご予約をお願いいたします。
- 万一ご予約の時間にご来店ができないときは、必ず事前にお電話くださいますようお願いいたします。事前のご連絡がなくご予約の時間を30分経過してもご来店がない場合は自動的にキャンセルとさせていただきます。
- ご利用の際は、置き去りペットの防止のため、お客様の身分証（原本）をご用意の上、ご提示下さい。コピーをとらせていただきます。
- ご利用の際は、ペットの予防接種証明書（原本）をご用意の上、ご提示下さい。確認させていただきます。
- 暴力団、暴力団員ならびにその関係者等反社会的勢力のご利用はお断りいたします。

■ペットの状態について

- 生後115日以下の仔犬・仔猫は、エチケットケア（爪切り・お尻のケア・耳のケア・足裏バリカン等）以外のサービスは、ご利用できません。
- シニア犬・猫（8才以上）は、体力面や健康状態の負担を考え、ご利用をお断りする場合があります。
- 重病・人畜共通伝染病・その他の重大な疾病にかかっている又はかかっている恐れがあると当店で判断するペットは、ご利用できません（店舗内へのご入店をお断りする場合があります）。
- ノミやダニ等が多数寄生しているペットは、ご利用できません（ご利用前に動物病院での駆虫をお願いします）。
- 一部の店舗では、猫のトリミング・シャンプー等のご利用をお断りする場合があります。
- 犬・猫以外のペットは、ご利用ができません。あらかじめご了承ください。

■予防接種について

- 狂犬病予防注射を接種していない犬は、ご利用できません。
- ご利用前1年以内に、5種以上の混合ワクチン注射（犬ジステンパー、犬アデノウイルス2型感染症、犬伝染性肝炎、犬パラインフルエンザウイルス感染症および犬パルボウイルス感染症の予防のためのワクチン）を接種していない犬は、ご利用できません。
- ご利用前1年以内に、3種以上の混合ワクチン注射（猫ウィルス性鼻気管炎、猫カリシウイルス感染症、猫汎白血球減少症の予防のためのワクチン）を接種していない猫は、ご利用できません。
- 上記予防接種を受けてから、1週間以上経過していないペットは、ご利用できません。

◎お預かり中

- 猫みずく・引っ掻き癖があるペットの場合その他当店が適切でない判断する場合は、ご利用をお断りする場合があります。
- 持病、特異体質、その他不可抗力によるペットのケガや死亡につきましては、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。
- 万一お預かり期間中に発熱・不慮の事故等のトラブルがペットに発生した場合、当店は、お客様にご連絡の上、動物病院での診察・治療の手配を行います。緊急を要すると判断する場合には、当店にてかかる手配を取らせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。なお、いずれの場合も診察・治療費等はお客様のご負担とさせていただきます。
- ペットは大切にお預かりしますが、当店は、天災等当店の責めに帰すべき事由によらない損害については責任を負いません。また、万一、当店で軽度な過失が認められる事故が起こった場合、当店は、それにより直接かつ通常生じる範囲の損害について責任を負いますが、その他の特別損害については責任を負いませんので、あらかじめご了承ください。
- お預かり中のペットによる犬舎その他の備品等の破損、他のペットや店舗スタッフのケガが起こった場合は、状況に応じ実費その他の弁償をお願いすることがあります。あらかじめご了承ください。

◎ご利用後

- お預かりしていたペットをお返した後の事故につきましては、当店で一切の責任を負いません。あらかじめご了承ください。

◎ペットホテルのご利用について別途規定

- ノミ・ダニのいる場合は駆除をしてからのお預かりになります。
- お預かりのペットは衛生面・食事・お散歩と安全に管理いたします。ペットのお食事は、普段食べ慣れているものをご持参ください。
- 当店で、原則として夜間～早朝は無人のケージ内管理となりますので、予めご了承下さい。

当店で、ご記入いただいたペット利用承諾書にご記入の情報をもとに、お客様とペットに最適なケアを提供させていただきます。

本利用承諾書にご記入いただいた内容は、個人情報保護法に則って取扱い、当該の目的のみに使用させていただきます。

詳細は別紙「お客様の個人情報取扱いについて」をご覧ください。

●上記の内容に 同意します 同意しません

20 年 月 日 ご署名

利用申込書

●申込日
20 年 月 日

特別社 ()
会員様 特 ()

受付スタッフ



受付店舗
店

身分証確認 20 年 月 日 NO.
 運転免許証 保険証 パスポート その他()



お客様記入欄

(ふりがな)
●お客様氏名 様 Member'S NO.
●住所 〒 都道府県 市区町村
●マンション等
●ご自宅電話番号
●緊急ご連絡先電話番号
●E-Mail @

※いずれかの項目にレ点をつけてください

●ご来店経緯 店頭 当社ホームページ dogcafe.jp その他ホームページ (サイト名:)
新聞折込チラシ (新聞名:) ポスト投函チラシ
手配り 雑誌・フリーペーパー (媒体名:)
ポスター・看板 紹介 (ご紹介者様のお名前:)
その他 ()

●ペットスパからのお得な情報を配信を 希望する [DM メルマガ お電話 どれでも良い] 希望しない

ペットについて

●ペットのお名前 ●ペットの生年月日 西暦 年 月 日 年齢 歳
●ペットの種類 ●毛色・特徴
●性別 オス メス ●避妊・去勢 済 未
●伝えておきたいこと ●かかりつけの病院名:
電話番号:

●ペットのお名前 ●ペットの生年月日 西暦 年 月 日 年齢 歳
●ペットの種類 ●毛色・特徴
●性別 オス メス ●避妊・去勢 済 未
●伝えておきたいこと ●かかりつけの病院名:
電話番号:

※いずれかの項目にレ点をつけてください

●動物病院で病気やケガの治療を受けたことはありますか? いいえ はい ()
●現在治療中の病気はありますか? いいえ はい ()
●食べ物・薬物によるアレルギーはありますか? いいえ はい ()
●トリミングによる皮膚のトラブルの経験はありますか? いいえ はい ()
●トリミングによるケガの経験はありますか? いいえ はい ()
●トリミングについて伝えておきたいことがありますか? いいえ はい ()

PET - SPA記入欄

●狂犬病予防注射 最終接種日 20 / / ●混合ワクチン 最終接種日 20 / / /
最終接種日 20 / / / 最終接種日 20 / / /

●性格や特徴