

[預かりサービスご利用規約・同意・申込書]

皆様に安心してご利用いただくため、最後までよくお読み頂きご理解頂いた上、ご署名をお願いしております。規約・同意書にご署名頂いた飼い主様のペットのみお預かりをさせていただきます。

●ご利用明細の内容とお支払いについて

- ①料金のお支払いは全額前払い又は月毎前払いでお願いしております。
- ②お預け・お迎え受付時間については、午前8時～午後20時となります。
ご都合により受付時間外になる場合には、ご相談ください。

●ご予約延長と延長預かりについて

- ①お預かりは基本予約制となっております。原則としてご利用7日前までにご予約をお願い致します。但し、空いている場合は予約日の前でもお預かりは可能です。
- ②受入人数に限りがありますので、お早めのご予約をお願いいたします。
- ③延泊・時間延長の場合は、お早めにご連絡をお願い致します。状況によってはお受けできない事もございます。

●お迎えに来られない場合について

お迎え予定時刻を越えても飼い主様がペットをお迎えに来られない場合は、その予定時刻が属する日の翌日からお迎えまでの間に要したフード代などの実費を別途ご請求させていただきます。
予約時刻を過ぎて飼い主様から当店に連絡が無いまま2日経過した場合は、最終お迎え期間を定め、書面により連絡するものとします。
特別な事情を除き、最終お迎え期間を7日過ぎてても当団体に何ら連絡をされない場合は、飼い主の権利(所有権)を放棄したものとみなし、SNS等による実名の公表、責任追及をいたします。その場合の異議は認められません。

●お預かりの際にご持参頂きたいもの

- ①食べ慣れているご飯(ご飯が変わると体調を崩す事がありますので、必要な場合はご用意ください。)
- ②首輪・リード・おもちゃ・ゲージ・タオル・マット(必要なものがあればご持参ください。)
- ③初回のお客様には、お預かり・ホテルをご利用される際に飼育放棄等予防するため、お客様カルテ作成時に身分証明書(運転免許証・健康保険証等)になる物のご提示をお願いしております。
- ④原則、1年以内のフィラリア検査結果、混合ワクチン・狂犬病予防ワクチンの接種証明書をご提示下さい。

●お預かりをお断りする場合があります。

- ①混合ワクチン・狂犬病予防ワクチンの接種証明証をご提示できない場合。
- ②飼い主様の身分証明書(ご住所が証明されるもの)をご提示されない場合。
- ③病気治療中・発情期や妊娠中の子。

●お預かり中の病気・事故について

- ①お預かり中は愛情を持って丁寧に接しますが、急激な環境の変化によるストレス等により万が一発病又は怪我等をした場合は飼い主様にご連絡、ご指示を頂きます。
急を要する場合、飼い主様にご連絡がつかない場合は当団体のかかりつけ・近隣の動物病院で獣医師の治療を受けさせていただきます。
この場合は治療費、入院費などの実費は診断書と領収書を添付をさせていただきますので、お客様のご負担となりますことをご了承下さい。
- ②特異体質等による不慮の事故、止むを得ざる原因による失踪、死亡、損傷の場合直ちに連絡をいたしますが、賠償、損害補償などの請求はお受けできません。
- ③被毛やワンちゃんの洋服などが汚れる可能性もありますことをご了承下さい。
- ④ワンちゃん同士の喧嘩による怪我、じゃれあいなどで歯が当たり傷が出来る可能性、よだれがついて被毛やワンちゃんの洋服などが汚れる可能性もありますことをご了承下さい。

●免責事項

万全を期してお預かり致しますが、天災等不可抗力による事故、当店に起因しない火災など、不慮の事故、高齢、持病、特異体質に基づく発病・死亡・怪我・逃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下さい。また、ご自宅に帰られた際、緊張の緩和から体調を崩してしまう場合がございます。ご帰宅後はしばらく安静にさせて下さい。この場合の体調の変化に基づく、病気・事故等の一切の責任は負いかねます。

●守秘義務

業務上、知り得た飼い主様の秘密を漏らしてはならず、業務が終了した後も同様と致します。

●協議

定めのない事項について疑義が生じたときは飼い主様との協議の上、解決するものと致します。

以上の内容の規約・同意書の説明を受け、その内容について十分理解し、規約に同意の上、署名致します。次回のご契約をする場合も、この規約・同意書を十分理解したものといたします。

[契約日] 年 月 日

[ご利用日] 年 月 日～ 年 月 日(ヵ月間)

[ご利用内容] ●預かりサービス(月単位) ●その他一時預かり

[ご利用金額] 月額 30,000 円を当団体への寄付金として納入いただきます。

(月単位の前払い清算となります、日割り清算はありません。)

[飼い主様 御署名]

[氏 名] _____ (印)

[住 所] 〒 _____

[ペ ッ ト 名] _____

[持 ち 物] _____

[受 託 者]

静岡県焼津市下江留 1850 番地の 1

一般社団法人わんずふりー

代表理事 齊 藤 洋 孝

預かりサービスご利用のお客様・ペット情報

ご記入日 年 月 日

預かり同意書のご確認・承諾の上、お客様・ペット情報に記入いたします。

飼い主様のお名前		
身分証明書コピー提出種類 免許証 ・ 保険証 ・ その他 ()		
ご住所		
〒		
電話番号(ご自宅)	携帯番号	メールアドレス
ご本人以外の緊急連絡先 ・ 続柄 (ご家族 ・ その他)		
お名前	携帯番号	メールアドレス
ペットのお名前	種類	性別
		男の子・女の子 (去勢済・避妊済)
生年月日	年齢	体重
	生 歳	kg
ワクチン接種・フィラリア検査		証明書コピー提出
狂犬病予防接種	年 月 日	有 ・ 無
5種(以上)混合	年 月 日	有 ・ 無
フィラリア検査 陽性・陰性	年 月 日	有 ・ 無
その他・連絡事項(病歴・性格等)		