

ドッグラン及びカフェ利用登録申請書 兼 同意書

(2枚中、1枚目)

《飼主様情報》

フリガナ			
氏名	※18歳以上であること		
住所	〒	-	
連絡先	Tel 自宅	-	-
	Tel 携帯	-	-

《愛犬様情報①》

フリガナ 愛犬名			犬種		
生年月日	西暦 年 月 日 (才 / ヶ月) ※ご不明な場合は未記入でも構いません	性別	♂ (雄) ・ ♀ (雌)	去勢 避妊	未 ・ 済
畜犬登録	市・区・町・村		犬鑑札No.	登録証明書No. 第 号 マイクロチップ識別番号	
狂犬病予防注射	接種年月日 年 月 日 注射済票No.	(注) 当該年度であること			
混合ワクチン接種 (5種以上)	接種年月日 年 月 日	(注) 最終接種日より1年以内であること			
ノミ・ダニ駆除	最終処置年月日 年 月 日 (注) 動物病院で取り扱われているフロントライン等を適正使用していること	未・済 ↓ ※外部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			
フィラリア投薬	最終処置年月日 年 月 日 (注) 毎年1回の血液検査と毎月の内服薬を既定期間投与していること	未・済 ↓ ※内部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			

(続紙) ドッグラン及びカフェ利用登録申請書 兼 同意書

(2枚中、2枚目)

《愛犬様情報②》

フリガナ 愛犬名		犬種			
生年月日	西暦 年 月 日 (才 / ヶ月) ※ご不明な場合は未記入でも構いません	性別	♂ (雄) ・ ♀ (雌)	去勢 避妊	未 ・ 済
畜犬登録	市・区・町・村 犬鑑札No. _____ ※狂犬病予防法の特例制度に参加する市区町村にお住まいの方 登録証明書No. 第 _____ 号 マイクロチップ識別番号 _____				
狂犬病予防注射	接種年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 注射済票No. _____	(注) 当該年度であること			
混合ワクチン接種 (5種以上)	接種年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	(注) 最終接種日より1年以内であること			
ノミ・ダニ駆除	最終処置年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (注) 動物病院で取り扱われているフロントライン等を適正使用していること	未・済 ↓ ※外部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			
フィラリア投薬	最終処置年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (注) 毎年1回の血液検査と毎月の内服薬を既定期間投与していること	未・済 ↓ ※内部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			

※ご記入の個人情報に関しましては、ドッグラン・カフェの運営管理・登録以外の目的には使用いたしません。

DogRun&Café EuAl*La 御中

私はDogRun&Café EuAl*Laのドッグラン及びカフェを利用するにあたり、同施設利用規約に署名をもって同意いたします。

_____年 _____月 _____日

ご署名 _____