

利用記入票

お名前	ふりがな	記入日	年	月	日
		No.			
ご住所	〒				
	ビル・マンション名				
ご連絡先	ご自宅	携帯番号			
	LINE ID	メールアドレス	@		

ペット①	わんちゃんのお名前	種類	毛色
	お誕生日	性別	年齢
健康	かかりつけの動物病院	電話番号	ノミ駆除
	今までに大きな病気にかかったことや 現在治療中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	理由	ワクチン接種
ペット②	わんちゃんのお名前	種類	毛色
	お誕生日	性別	年齢
健康	かかりつけの動物病院	電話番号	ノミ駆除
	今までに大きな病気にかかったことや 現在治療中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	理由	ワクチン接種

トリミングするためにあたっての注意点・性格・癖などお教えてください。

噛み癖 有・無 マーキング癖 有・無 性格（怖がり・犬苦手・他）

当店をどちらでお知りになりましたか？

通りすがり 知人の紹介 インターネット その他（ ）

当店のインターネットサイトへ、わんちゃんのお写真を投稿してもよろしいですか？ 可・否

差し支えございませんでしたら、今までにどちらのサロンに出されていませんか？
そのサロンで不信・不快に思ったことがございましたらお教えてください。

別紙、利用規約に同意し、Dog Salon SUKURAを利用することを誓います。

年 月 日

ご署名