

トリミング利用規約同意書

初回利用日

年

月

フリガナ	
飼い主様のお名前	
ご住所 〒	
アドレス	
TEL	携帯

愛犬①の名前							
性別 男の子・女の子	年	月	日生れ(満才)				
犬種	カラー						
最終ワクチン接種日	年	月	日	狂犬病予防注射	年	月	日
病歴							
今まで利用していたサロン							
皮膚の状態							
食べているドッグフード							
アレルギー 有り・無し 有りの場合							

愛犬②の名前							
性別 男の子・女の子	年	月	日生れ(満才)				
犬種	カラー						
最終ワクチン接種日	年	月	日	狂犬病予防注射	年	月	日
病歴							
今まで利用していたサロン							
皮膚の状態							
食べているドッグフード							
アレルギー 有り・無し 有りの場合							

さいたま市の条例により5年間保管いたします

Dog Salon Fairy Ann

責任者 中川 知美