

▶お世話確認フォーム（ウェディングシッターサービス専用）

ご予約がお決まりになりましたら、このフォームをファックスまたは郵送でお送りください。2日以内にご連絡を差し上げます。お手数ですが、ペットの安全を期するためになるべく詳しくご記入ください。

●お客様

お名前		
ご住所		
自宅／電話番号		
携帯／電話番号		
携帯／メールアドレス		メールで報告サービス希望 [ ]はい [ ]いいえ
滞在先	携帯がつながりますか？ [ ]はい [ ]いいえ	

●ご予約日時

ウェディング &パーティ ドッグシッター サービス	[ ]月 [ ]日 [ ]曜日 / [ ]時 [ ]分 ~ [ ]時 [ ]分ごろ	
	会場名	
	住所	
	電話	
	犬	頭数 [ ]頭 犬種 [ ] [ ] [ ] [ ]

●滞在先

滞在期間 滞在场所	[ ]月 [ ]日 ~ [ ]月 [ ]日 地名または国名 [ ] 住所(地名のみでも可) と連絡先 [ ]
	[ ]月 [ ]日 ~ [ ]月 [ ]日 地名または国名 [ ] 住所(地名のみでも可) と連絡先 [ ]
	[ ]月 [ ]日 ~ [ ]月 [ ]日 地名または国名 [ ] 住所(地名のみでも可) と連絡先 [ ]
	※上記の欄が足りないとき、宿泊者名がご本人のお名前でないときなど、詳細をご記入願います
便名	※出発場所と日時・到着地と日時とそれぞれの便名をご記入ください

●緊急時の連絡先 ※お名前、ご関係、電話番号（携帯番号）などご記入ください

--

## ●食事について

場所	
フードの保管場所	
フードの量	
残っていたフードの処理	
空き缶の処理	
ペット用のスプーン等 (スポンジ、タオル)	
薬・おやつ・サプリメント	

## ●トイレについて

場所	
処理	
砂・シート・ポリ袋などの保管場所	

## ●わんちゃんのお散歩について

食事の前ですか？後ですか？	
リード・お散歩バッグの場所	
お散歩時間とコース	
雨天の場合	小雨でも行かない 小雨なら行く [ 分] 大雨でも行く [ 分]
足を拭くものは？	
また、それはどこにありますか？	

## ●遊びについて

おもちゃの場所	
好きなおもちゃ	

## ●健康状態について ※かかりつけの動物病院がお休みの際にはお近くの動物病院や急患を診てくれる動物病院などにお連れすることがございます

今の状態	
かかりつけの動物病院名と電話番号	病院名 [ ] 電話番号 [ ]

## ●エアコンなどの使用について

※子猫や子犬、または老猫や老犬は体温を維持することが難しいことがあります。

また、あまりに寒い場合や熱中症の恐れがあると判断した場合にはエアコンや床暖房を使わせていただくことがあります。

使用	エアコン 床暖房 ファンヒーター その他 [ ] 使用可 使用不可
タイマーなどのセット	

## ●その他

カーテンの開閉	する しない
する場合、いつどこの場所を行いますか？	
植木の水やり	する しない
する場合、仕方と場所をご記入ください	
新聞や郵便物の取り込み	する しない
する場合、何をどこに取り込みますか？	郵便受けにロックがある場合の解除方法 [ ]

## ●その他のご希望・注意点などお書きください

--