

## 同意書(預かり)

平成 年 月 日

ほさか動物病院殿

\*私(飼育管理者または代理人、並びに家族)は、私所有の下記動物(以下動物という)の預かりを貴院へ依頼いたします。

\*預かり中に動物が体調を崩した場合、治療の必要な病気が発見された場合、ノミ・ダニの寄生が見られた場合には、下記の連絡先まで連絡を頂き、必要と思われる治療・駆除をお願いいたします。尚、その費用は別途お支払いいたします。また、連絡の取れない場合は、貴院にて必要と思われる治療・駆除をお願いいたします。

\*引取りの予定日を過ぎ、一週間以上を経過して、当方から何ら連絡がない場合の動物の処遇については、貴院におまかせいたします。

呼び名 \_\_\_\_\_

預かり期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日(AM・PM) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日(AM・PM)

種類 犬・猫・鳥・兔・フェレット・その他( )

性別 オス・メス

飼育管理者・依頼者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

\*\*預かり中の体調管理には万全を期しますが、病気が発見されるなど緊急事態の際はすぐご連絡いたしますので、確実に連絡の取れる連絡先をご記入ください\*\*