

トリミング同意書

年 月 日

別所動物病院

別 所 正 幸 殿

私が貴院にトリミングを依頼する場合は、私は下記の通り貴院の指示を守り、貴院に決してご迷惑をおかけしないことをお約束いたします。

記

- 特異体質による死亡、あるいは天変地異に基づく失踪、逃亡、死亡および損傷の場合に対する損害賠償、あるいはその他の補償等の請求は一切いたしません。
- トリミングをする日からさかのぼって 1 年以内に必要なワクチン接種を受けていない場合は、貴院においてワクチン接種をされますよう依頼致します。
(他院で接種済みの場合は、注射済証明書を必ず提示致します。)
- トリミング中に病気が発見された場合は、貴院において適宜治療されますよう依頼致します。なお、その費用は別途支払い致します。
- トリミング中に不測の出来事（例えば、暴れたりして皮膚が傷ついてしまった場合）が生じた場合は、貴院において適宜治療されるよう依頼致します。その際、治療以外に関するサービス、事故による異議、損害賠償、その他一切の補償等の請求は致しません。
- トリミング中の安全確保のため、必要に応じて口輪やカラーを使用することに同意します。
- ご予約の時間にご来院されない場合、コース変更やキャンセル扱いとさせて頂くことがあります。またご連絡なしでの当日キャンセルの場合、その後のご予約をお断りすることがございます。

※ トリミング後にお写真を撮らせていただいております。

当院のインスタグラムに記載してもよろしいでしょうか？(はい · いいえ)

家族名 _____ ちゃん _____

住所 _____

TEL () - 緊急連絡先 TEL () -